

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(役職名) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ 殿

## 休職届

この度、病気療養のため休職致したくお願い申し上げます。

### 記

1. 事由 手術及び治療
2. 期間 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) から令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) まで
3. 添付 診断書
4. 連絡先 病院名 \_\_\_\_\_  
住所 〒\_\_\_\_-\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
TEL (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
  
自宅  
住所 〒\_\_\_\_-\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
TEL (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

(所属) \_\_\_\_\_

(役職) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

⑩

以上