

_____年度

休暇簿

(特別休暇用)

所属		氏名	
----	--	----	--

期間		残日数 ・時間	理由	本人印	請求月日	承認の可否	承認者	承認印	管理	備考
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								
月 日 時から	日	日			月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
月 日 時まで	時	時								

(/)