

令和〇年〇月〇日

休職届

株式会社〇〇〇〇

〇〇部長 殿

〇〇部 〇〇課

休職希望者氏名 ㊟

このたび、私は下記の通り休職させていただきたく、ここにお願い申し上げます。

記

申請年月日	令和 年 月 日(月)
所属部署	〇〇部 〇〇課
氏名	〇〇 〇〇
休職希望期間	令和 年 月 日(月) ~ 令和 年 月 日(金)
休職理由	例) 食道がん手術のため 例) 交通事故による長期入院のため
休職理由の証明書の有無	例) あり(診断書 1通)
休職中の連絡先	住所: 東京都新宿区西新宿 0-0-0 ネオキャリア 301号室 電話番号(携帯): 000-0000-0000 電話番号(自宅): 000-0000-0000
備考	※特筆すべき事項があれば記入。

以上

承認	承認