

休業証明書

所属部課 _____ 社員（職員）番号 _____

氏 名 _____

育児または介護 の対象となる方	氏 名	
		年 月 日生 歳 [続柄:]

下記の休業証明書について、証明願います。

休業の種類	☐ 育児 ☐ 介護	
休業期間	年 月 日から 年 月 日まで	
休業中の給与	☐ あり	☐ なし (復帰後の給与支給 年 月から)
	月 給 円	
	夏季賞与 円	
	年末賞与 円	
休業前の給与	月 給 円	
	夏季賞与 円	
	年末賞与 円	

上記のとおり証明します。

年 月 日

所在地

名 称

代表者

役職・氏名

印