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 月　給　円 夏季賞与　円 年末賞与　円	□ なし （復帰後の給与支給 年　月から）
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