

休職証明書

【証明者の方へ】太枠内をすべて記入願います。

休職者氏名				
生年月日(西暦)	年 月 日			
所属・職名				
休職理由				
休職期間	休職開始日 年 月 日 休職終了日 年 月 日 ※休職終了日が確定していない場合は、「予定の終了日」又は「未定で終了予定日が記載できない」と余白にご記入ください。			
休職中の給与及び賞与	年 月分	円	年 月分	円
	年 月分	円	年 月分	円
	年 月分	円	年 月分	円
	年 月分	円	年 月分	円
	年 月分	円	年 月分	円
	年 月分	円	賞与 年 月支払い	円
	年 月分	円	賞与 年 月支払い	円
給与の支給月	☐ 当月支給 ☐ 翌月支給			

※休職中の給与及び賞与について、支給がない月は「0円」とご記入ください。

※給与及び賞与は控除前(通勤手当を除く)の金額をご記入ください。

上記のとおりであることを証明します。

<証明日> 年 月 日

<証明者>

【所在地】

【名称】

【電話番号】

【代表者名】