**休　職　証　明　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 所属 |  |
|  |  |
| 休職理由 |  |
| 休職期間 | ＊＊＊＊年＊＊月＊＊日〜＊＊＊＊年＊＊月＊＊日 |
| 賃金の取り扱い |  |

上記の通りであることを証明いたします。

　　　　年　　　月　　　日

住所：　　〒

会社名：

証明者名：代表取締役　　　　　　　　　　印