

決 裁			事務局 長	事務局 次長	総 務 課			所 属 長	担 当 者
					課 長	事業担当課長	課 長 代 理		

欠 勤 届

提出日：令和 年 月 日

(福) みおつくし福社会 理事長 様

事業所名 _____

職 氏 名 _____ ⑩

下記の事由により欠勤したく、下記のとおり申請します。

記

1. 欠勤事由 (□に✓を記入すること。)

私 傷 病 (医師が証明した診断書を添付すること。)

傷病名： _____

2. 欠勤期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの 日間

※ 休日 _____ 日、時短休日 _____ 日、年休 _____ 日を含む

《注意事項》

1. 傷病名については、医師が証明した書類に記載されている傷病名を記入すること。
2. 欠勤期間は休日を含む暦日で記入し、日数についても各個人の要勤務日数ではなく暦日数を記入すること。