休職証明書

様

あなたの休職について、下記の通り証明します。

令和 年 月 日

会社名

代表者名 印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 休職期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 就労期間 | 年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 休職理由  （該当項目を〇で囲む） | １．妊娠による休職  ２．出産による休職  ３．その他  （具体的理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |