欠　勤　届

　　　　　　　　　　　　　　殿

社員№

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

所　属

届出日　令和　　　　年　　　　月　　　　日

下記のとおり届出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 欠勤期間 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日（ |  | ）から |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日（ |  | ）まで |
| 欠勤日数 |  | 日間 |
| 理　　由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 備　　考 |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 検印 |
|  |  |  |  |  |