

欠 勤 届

_____ 殿

社員No. _____

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
_____	_____	_____	_____	_____