欠勤届

令和　　　　年　　　　月　　　　日

（会社名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　様

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　㊞

次のとおり欠勤します。

期間

令和　　　　年　　　　月　　　　日　から

令和　　　　年　　　　月　　　　日　まで　（　　　　日間　）

理由

欠勤中連絡先

住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認印 | 確認印 | 確認印 |
|  |  |  |