

欠勤届

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(会社名) _____

(代表者名) _____ 様

所属 _____

職名 _____

氏名 _____ ⑩

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