

# 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