

____年度

休暇簿

| | | | |
|----|--|----|--|
| 所属 | | 氏名 | |
|----|--|----|--|

(病 気 休 暇 用)

| 期間 | | 期間の連続性の有無等 | 理由 | 本人印 | 請求月日 | 証明書類の有無 | 承認の可否 | 承認者 | 承認印 | 管理 | 備考 |
|---------|---|----------------------------------|----|-----|------|----------------------------|------------------------------|-----|-----|----|----|
| 月 日 時から | 日 | <input type="checkbox"/> 有(合計 日) | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 承認 | | | | |
| 月 日 時まで | 時 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不承認 | | | | |
| 月 日 時から | 日 | <input type="checkbox"/> 有(合計 日) | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 承認 | | | | |
| 月 日 時まで | 時 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不承認 | | | | |
| 月 日 時から | 日 | <input type="checkbox"/> 有(合計 日) | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 承認 | | | | |
| 月 日 時まで | 時 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不承認 | | | | |
| 月 日 時から | 日 | <input type="checkbox"/> 有(合計 日) | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 承認 | | | | |
| 月 日 時まで | 時 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不承認 | | | | |
| 月 日 時から | 日 | <input type="checkbox"/> 有(合計 日) | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 承認 | | | | |
| 月 日 時まで | 時 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不承認 | | | | |
| 月 日 時から | 日 | <input type="checkbox"/> 有(合計 日) | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 承認 | | | | |
| 月 日 時まで | 時 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不承認 | | | | |

(/)