

FAX不可

公益財団法人 東大阪市産業創造勤労者支援機構
ゆとりーと共済

休業証明書

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

会員氏名	
会員番号	—
休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
休業理由	

勤務状況 【出勤は○】 【有給は△】 【公休は公】 【欠勤は/】 で表示してください																
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

上記の者は上記理由により休業したことを証明いたします。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

_____ 印