

欠 勤 届

_____ 殿

平成 年 月 日 申請

平成 年 月 日 承認

所 属	部（課） 係	社 長	部 長	課 長	係 長
氏 名	 ④				
期 間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで （ ）日間				
事 由					
備 考					

注意 （１）届は、欠勤の前日までに済ませるようにして下さい。

 （２）本人の病気による欠勤が４日以上にわたったときは、医師の診断書、その他の証明書を添付してください。