

復職証明書

下記の者は、次のとおり休業いたしますが、籍は確保し、その後復職することを証明いたします。

記

1. 氏名 _____
2. 休業期間 _____年 ____月 ____日から _____年 ____月 ____日まで
3. 休業理由 _____
4. 復職日 _____年 ____月 ____日

_____年 ____月 ____日

企業名

所在地

代表者の氏名