

休職証明書

氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
休職期間	年 月 日 ~ 年 月 日
休職理由	
備考	

当社では、復職支援を実施していません。

休職期間中に就労系福祉サービス（復職に関する支援）を受けることにより復職することが適当と判断しています。

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所在地

名称

代表者名

電話番号

⑩