

欠 勤 届

会 長	事務局長	次長	課長	係

提出 令和 年 月 日

社会福祉法人養父市社会福祉協議会長 様

所 属 \_\_\_\_\_

職 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

職員就業規則第45条に基づき、欠勤したいので下記のとおり届出します。

記

欠 勤 期 間	令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )
欠 勤 日 数	
欠 勤 の 理 由	
備 考	