

忌引(休暇)取得証明書

一般社団法人 京都府教職員互助組合

理事長 様

学 校 名

氏 名

印

(自筆署名の場合、印不要)

下記のとおり忌引(休暇)を取得したことを報告します。

ふりがな		続 柄 〔 該当者に ○印をして ください 〕	・ 配偶者 ・ 実父母 ・ 養父母	・ 義父母 ・ 子
死亡者氏名				
忌引(休暇) 取得期間	年 月 日 ～ 年 月 日			

上記のとおり、親族死亡のため忌引(休暇)を取得したことを証明します。

年 月 日

所属所長

印

※会葬事実が分かる書類（会葬案内等）の写しを添付してください（死亡者氏名及び会葬日付が記入されたもの）。

貼付箇所