

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 _____

㊟

(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	
死亡者氏名			・実父母	・義父母
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 _____

㊟

※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