

療養休暇証明書

職 場 名

職 員 氏 名

上記本校職員が、下記期間、療養休暇を取得したことを証明します。

記

休 暇 期 間

年 月 日より

年 月 日まで

日間

全日本教職員組合共済会 理事長 殿

年 月 日

学 校 名

学校長氏名

印
