

休業（休学）証明書

氏名

頭書の者が、自宅安静のため、診断書に記載された傷病で休業（休学）をした期間を以下のとおり証明します。

- ① 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
- ② 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
- ③ 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)

証明日 年 月 日

勤務先
(学校名)

住 所

(TEL)

代表者名

印

※ 休日を含め、連続して休業（休学）した期間を証明願います。