

# 〈証明書例〉

## 休業証明書

(受講申込者)

所属事業所

氏 名

生年月日 年 月 日

この者は、次の理由により以下の期間、職務に従事できなかったことを、証明いたします。

### 1 理由 (該当に○)

ア 傷病      イ 出産      ウ 育児      エ 介護

オ その他\* ( )

\*詳細を記入

### 2 休業期間

平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで

年 月 日

(勤務先法人) 名 称

代表者

印

杉並区長 あて