

有給休暇等証明書

弊社従業員【(氏名) 】に関して、以下の通り有給休暇等を付与したことを証明します。

従業員氏名

生年月日

有給休暇等取得日

休暇理由 骨髄等の提供に係る通院又は入院

令和 年 月 日

会社所在地

会社名

代表者氏名

印