令和　　年　　月　　日

総務部長

○○　○○　殿

休職届

　この度、病気療養のため休職致したくお願い申し上げます。

記

１．事　由　　○部手術及び治療

２．期　間　　令和○年○月○日（○）から令和○年○月○日（○）迄

３．添　付　　診断書

４．連絡先　　○○病院

　　　　　　　〒000-0000　東京都○○区○○町0-0-0

　　　　　　　TEL　00-0000-0000

　　　　　　　自宅

　　　　　　　〒000-0000　東京都○○区○○町0-0-0

　　　　　　　TEL　00-0000-0000

所　属　　○○部○○課

役　職　　マネージャー

氏　名　　○○　○○　　　　印

以　上