

## 休職証明書（家計急変提出用）

成蹊大学学長 殿

休職者氏名	
生年月日（西暦）	年 月 日
所属・職名	
休職理由	
休職期間	休職開始日 年 月 日 休職終了日 年 月 日  ※休職終了日が確定していない場合は、「予定の終了日」又は「未定で終了予定日が記載できない」と余白にご記入ください。

※記載内容について、本学から勤務先へ確認させていただく場合があります。

上記のとおりであることを証明します。

<証明日>

年 月 日

<証明者>

【所在地】

【名称】

【電話番号】

【代表者名】