様式1別紙4

休職証明書

(宛先)公立大学法人下関市立大学理事長

氏名	
生年月日	年　　月　　日
住所	
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 ※終了日が確定していない場合は、「予定の終了日」または「未定で終了予定日が記載できないとご記入ください。
休職中の給与	休職中の給与　　有給　／　無給 ■有給の場合の給与月額支払額　　円 ※休職中の給与について、有給又は無給どちらかに〇をつけてください。 ※有給の場合の給与月額支払額を記載されない場合は、給与規定を添付してください。

上記の通りであることを証明します。

年　　月　　日

＜証明者＞

【住所】

【勤務先】

【役職・氏名】