

JAM 御中

休業証明書

氏名

以下に休業期間をご記入ください。

ここでいう休業期間とは、

公休日および有給休暇などを含む連続してお休みをされた期間をいいます。

例 西暦2020年 1月 1日 ～ 2020年 1月 31日 の 31日間

西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 の 日間

西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 の 日間

西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 の 日間

(全日休業のみ可 半日休業、時短勤務等は不可)

上記の期間、当社の就業を病気・ケガにより休業したことを証明します。

西暦 年 月 日

会社名

会社印

この証明書はJAM共済の共済金請求書に使用します。

- このページは提出書類としてもご利用いただけます。コピーしてご使用下さい。