**有給休暇届**

 申請日： 令和 年 月 日

下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所 属 |  | 氏 名 | ㊞ |
| 期 間 | 自：令和 年 月 日至：令和 年 月 日日間  |
| 有給残日数(取得後の日数) |  |
| 緊急連絡先 |  |
| 備 考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 承認 | 承認 |
|  |  |