

(日本郵政共済組合)

欠勤に関する所属長の証明

組合員氏名	(組合員番号)
欠勤(※)の承認期間	(和暦) 年 月 日 から 年 月 日まで

※ 「欠勤」以外の無給の休暇(介護休暇等)を除く。

欠勤の理由	事実発生日	(続柄)被扶養者等氏名
<input type="checkbox"/> 被扶養者の病気又は負傷		()
<input type="checkbox"/> 組合員の配偶者の出産	出産の日 (和暦) 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 組合員の業務によらない不慮の災害	災害の種類(盗難等)	
<input type="checkbox"/> 被扶養者にかかわる不慮の災害	災害発生日 (和暦) 年 月 日	()
<input type="checkbox"/> 組合員の婚姻	結婚式の日 (和暦) 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 配偶者の死亡	死亡の日 (和暦) 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 二親等以内の血族又は一親等の姻族で、主として組合員の収入により生計を維持する者若しくはその他の被扶養者の婚姻又は葬祭	結婚式の日 (和暦) 年 月 日	()
	死亡の日 (和暦) 年 月 日	()
<input type="checkbox"/> 組合員の配偶者、子又は父母であって被扶養者でない者の病気又は負傷		()
<input type="checkbox"/> 学校教育法第54条又は第84条又は第86条又は第108条第6項の規定により行われる通信教育受講者の面接授業(スクーリング)又は試験	面接授業の日又は試験の日 (和暦) 年 月 日	

上記組合員の欠勤は、国家公務員共済組合法第68条各号に規定する欠勤に該当することを証明します。

(和暦)

年 月 日

〒

所属所の所在地

役職名

所属長

氏名

印