휴 가 신 청 서

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 결 재 | 담당 | 대표 |
|  |  |

**성 명**

1. 휴가기간 : 201 년 월 일 ~ 201 년 월 일

( 일간, 오전, 오후 )

1. 휴가종류 : 경조사 ( ), 병가, 기타 ( )
2. 휴가사유 :

위와 같이 휴가를 신청합니다.

201 년 월 일 신청인 : (인)