

休職証明書（家計急変採用提出用）

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿

休職者氏名	
生年月日（西暦）	年 月 日
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 ※休職終了日が確定していない場合は、「予定の終了日」又は「未定で終了予定日が記載できない」と余白にご記入ください。

※記載内容について、日本学生支援機構から勤務先へ確認させていただく場合があります。

上記のとおりであることを証明します。

<証明日>

年 月 日

<証明者>

【所在地】

【名称】

【電話番号】

【代表者名】