

骨髄等移植ドナーに係る休暇等証明書

助成対象ドナー氏名： _____

骨髄等の提供に 要した年月日 (骨髄バンク発行の 「証明書」による)	年次有給休暇	特別休暇		その他 (休日、欠勤等)
		有給	無給	
該当する欄に○をしてください。				
(記載例) 令和5年4月1日			○	

骨髄等の提供に要した年月日について、上記のとおり休暇等の付与及び取得状況を証明します。

所在地

事業所名

代表者氏名

印