

(様式例)

## 骨髓移植ドナーに係る有給休暇等取得証明書

助成対象ドナー氏名 \_\_\_\_\_

骨髓等の提供に 要した年月日 (骨髓バンク発行の 「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○				

- 助成対象ドナーを骨髓等を提供した日から引き続き雇用しています。
- 骨髓等の提供に要した日について、有給休暇等の取得状況を上記のとおり証明します。
- 骨髓等の提供に要した日について、上記のとおり有給休暇等を付与したことを証明します。

住 所

事業所名

代表者等氏名  
(支店の場合は支店長名)

㊞