

傷病による欠席理由申立書

1. 傷病の状態又はその程度等の欠席理由及び療養した期間

(本人氏名) _____は(病状) _____により

(理由) _____ため

(期間) 自 _____年____月____日

至 _____年____月____日 _____日間

訓練受講できる状態ではなかったことを申し立てます。

2. 本申立書の内容について、偽りのないことを誓約し、訓練実施施設又は公共職業安定所から事実確認の問い合わせがあった場合は調査に協力します。

_____施設長殿

(訓練実施施設名記入)

_____公共職業安定所長 殿

(安定所名記入)

年 月 日

訓練科名_____科 訓練受講者氏名 _____

※注意1： 証明書類の添付がない場合について、やむを得ない理由と認められないことに留意すること

※注意2： 医療機関にかかった場合は、当該日付の領収書等（あればお薬手帳）を添付すること

※注意3： 自宅療養した場合であって市販薬を購入した際は、その領収書等を添付すること

※注意 4： 当該領収書等は裏面に貼り付けて提出すること

領収書等貼付欄

記載例

傷病による欠席理由申立書

1 傷病の状況又はその程度等の程度理由及び療養した期間

「かぜ（頭痛、せき、鼻水、くしゃみ）」、「腹痛」、「●●のケガ」などの具体的な症状

(本人氏名) 訓練 太郎は (病状) _____ により

(理由) ため

「通院」、「通院後に自宅療養」、「入院」、「市販薬を購入したが、体調不良が続き自宅療養」などの具体的な理由

至 令和〇年〇〇月〇〇日 〇 日間

訓練受講できる状態ではなかったことを申し立てます。

2. 本申立書の内容について、偽りのないことを誓約し、訓練実施施設又は公共職業安定所から事実確認の問い合わせがあった場合は調査に協力します。

株式会社〇〇〇〇 施設長 殿

(訓練実施施設名記入)

〇〇 公共職業安定所長 殿

(安定所名記入)

令和〇年〇〇月〇〇日

訓練科名 〇〇〇〇 科 訓練受講者氏名 訓練 太郎

※注意1： 証明書類の添付がない場合について、やむを得ない理由と認められないことに留意すること

※注意 2 : 医療機関にかかった場合は、当該日付の領収書等（あればお薬手帳）を添付すること

※注意3： 自宅療養した場合であって市販薬を購入した際は、その領収書等を添付すること