

### 高齢者部分休業の証明書

職名		氏名	
高齢者部分休業取得期間	開始年月日	年	月 日
	終了年月日	年	月 日
	合計		日
高齢者部分休業取得時間	1日あたり	時間	分
	合計	時間	分
<p>上記の記載事項は事実と相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>長野県市町村総合事務組合管理者様</p> <p style="text-align: right;">長氏名 <span style="float: right;">印</span></p>			

組合確認欄	取得合計時間	時間
	除算時間（上記の1/2）	時間
	取得月（除算時間 / 232.5） ※1日：7.75時間・1月：30日	月
	除算月（端数切り上げ後の月数）	月