휴 가 신 청 서

담당	팀장	대표

소속		직위	
성명		비상 연락처	

휴가 종류

☐ 연차 ☐ 반차(☐ 오전 ☐ 오후) ☐ 경조 ☐ 병가 ☐ 기타( )

휴가 기간

기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일	총 일수	일
잔여 연차	일	사용 후 잔여	일

사유

업무 대행

대행자		인계 내용	

위와 같이 휴가를 신청하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

신청인	소속	
	성명	(인)

폼보따리 (formbottari.com) 무료 양식 · 본 양식은 참고용이며 법률 자문이 아닙니다. 사용·수정에 따른 결과의 책임은 사용자에게 있습니다.