

年次有給休暇管理表

所属	氏名	入社年月日	基準期間
		年 月 日	年 月 日より 年 月 日まで

前年繰越日数 _____日					当年発生日数 _____日								
日数	取得月日			事由	本人申請印	所属長承認印	日数	取得月日			事由	本人申請印	所属長承認印
	年	月	日					年	月	日			
1							1						
2							2						
3							3						
4							4						
5							5						
6							6						
7							7						
8							8						
9							9						
10							10						
11							11						
12							12						
13							13						
14							14						
15							15						
16							16						
17							17						
18							18						
19							19						
20							20						

(注) 1. 会社の業務に支障がある場合、他の日に変更を求めることがあります。