

(様式介護補1)

第 号

平成29年3月23日

養老町教育委員会 様

養老町立養老小学校長

〇〇 〇〇 印

介護休暇者の補充について (具申)

下記の者より、別紙のとおり介護休暇の申請がありましたので、補充教職員を配当くださるよう具申します。

記

学 校 名	養老町立養老小学校	所属コード (30322)
介護休暇者職・氏名	教諭 田中 みどり (〇〇) 歳	職員コード (12345)
介 護 休 暇 期 間	平成29年4月1日 ~ 平成29年6月30日	
補 充 期 間	平成29年4月1日 ~ 平成29年6月30日	

[所見]

上記職員より、介護休暇申請があり、家庭状況からやむを得ないものと考えます。
介護休暇中の補充教員の配当をお願いします。