

(様式介護補2)

第 号
平成 年 月 日

岐阜県教育委員会 様

養老町教育委員会
教育長 ○○ ○○

介護休暇者の補充について(申請)

下記のとおり、介護休暇者があり、学校運営上著しい困難がありますので、補充教職員の配当を申請します。

記

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------|-----------|--------|------------------------------|--|----|----|----|
| 学 校 名 | 養老町立養老小学校 | | | | 性別 | 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女 | | | |
| 介護休暇者職・氏名 | 職名 | 教諭 | 氏名 | 田中 みどり | 年齢 | ○○歳 | | | |
| 介護休暇者の担当学年、学級、担当教科、週担当時間数 | 3年2組 手話クラブ 28時間 | | 補充の期間 | | 平成29年4月 1日から 平成29年6月30日まで | | | | |
| 学級数・教職員数 | 学級数 | 教 職 員 数 | | | | | | | |
| | 19学級 | 校長 | 副校長 教頭 | 主幹 | 教諭等 | 養教 | 栄教 | 事務 | 栄職 |
| | | 1 | 1 | 2 | 26 | 1 | | 1 | 1 |

[所見] 学校長の具申の通りであります。
補充教員の早期配当をお願いします。