

(様式部休1)

部分休業承認請求書

平成29年7月5日

神戸町教育委員会 様	学校名	神戸町立安八小学校		所属コード (3 1 2 3 4)
	職 氏 名	教 諭 安 八 花 子 印		職員番号 (4 1 2 3 4)
下記のとおり部分休業の承認を請求します。				
請求に係る子				
氏 名	安 八 丸 子			
続 柄	長 女	性 別	女	
生年月日	平成26年 9月 1日 生			
請求期間 及び時間	期 間		時 間	
	29年9月 1日から 30年3月 31日まで	<input checked="" type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前 時 分～ 時 分 午後 3時 45分～ 4時 45分	
	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前 時 分～ 時 分 午後 時 分～ 時 分	
備 考				
承認者認印	学校長認印	取扱者認印	出勤簿整理	
29年 7月 6日 教育長 印	校長 印	教頭 印	事務職員 印	

- (注) 1 この請求書には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（医師又は助産婦が発行する出生（産）証明書、母子健康手帳の出生届出済証明書、官公署が発行する出生届受理証明書などのいずれか）を添付すること。（写しでも可）。
- 2 部分休業の承認が、職員からの申請に基づき取り消された場合は、その旨を裏面に記入すること。
- 3 該当する□にはレ印を記入すること。