





(様式休暇2)

病気・特別休暇承認申請書

平成 23年 7月 20日

教育委員会 様 〇〇立〇〇小学校長	学校名		〇〇市立〇〇小学校		
	職名	教諭	氏名	山本 太郎 印	
下記のとおり病 気 、特別休暇を申請します。					
理由	夏期の休暇				
休暇の期間	平成 23年 8月 15日 8時 15分 から 平成 23年 8月 18日 16時 45分 まで 4日 時間 分				
備考	第 28号				
承認者 承認印	教育委員会		学 校		出勤簿 整理
	教育長認印	課長認印	所属長認印	取扱者認印	
23年 7月20日 					
注	① この様式は、用途に従い不用の文字を抹消して使用すること。 ② 引き続き病 気 休暇を申請するときは、備考欄に 月 日から 月 日まで承認済と記載すること。				

(注) ① 宛先は、市町村教育委員会の定める小中学校管理規則の規定に基づくものとする。
② 取扱者とは、所属長に至るまでの事務上必要な者をいう。