

(様式介護2)

第 〇〇〇 号

平成29年6月1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

承認

介護時間の について (具申)

取消

下記の者から、別紙のとおり介護時間申請書が提出されましたので、承認されるよう具申します。

記

|         |                  |               |
|---------|------------------|---------------|
| 学 校 名   | 養老町立養老小学校        | 所属コード (30322) |
| 職 ・ 氏 名 | 教諭 田中 みどり (〇〇) 歳 | 職員コード (12345) |
| 介護休暇期間等 | 介護時間申請書のとおり      |               |

[所見]

介護していた義母が、平成29年6月8日より、特別養護老人施設への入所が決定したため、介護時間を取り消していただくようお願いします。