|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 |  |  |  |  | 所属長 |
|  |  |  |  |  |  |

職務専念義務免除申請書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　学校

　校長　　　　　　　　　様

所属名

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり職務に専念する義務の免除を承認されるよう申請します。

記

 1理由

 2期間 令和　　　　年　　　　月　　　　日から

 令和　　　　年　　　　月　　　　日まで

 1週間のうち、(毎日・　　　　曜日)について

 午後　　　　時　　　　分から午後　　　　時　　　　分までの時間