|  |  |
| --- | --- |
| 休職期間特別延期願 | 所属長検印 |
|  |
|  |
|  |  | 所属学校名 |  |
|  | 様 |  |
|  |  | 職氏名 |  |
|  |  |  | ㊞ |
|  |
| 次の理由により、休職期間の特別延期をお願いします。 |
|  |
|  | 　　　　　年　　月　　日提出 |
|  |  |
| 休職前の勤続年数 |  |
| 休職特別延期期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
|  | （　　　　日間） |
| 休職期間特別延期を必要とする理由 |  |
|  |
|  |
|  |
| （詳細に記載のこと） |  |
|  |
|  |
|  |
| 備考　正副二部提出のこと。 |