第　　号

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿　殿

＿＿＿＿＿＿＿＿　学校
校長　＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

出産代替教職員配当申請書（産後）

このことについて、下記のとおりですので出産代替教職員を配当くださるよう産後休暇届（写）及び出産証明書（写）を添付のうえ申請します。

記

1 出産予定者

補職名	氏名	育休予定	担当学年（教科）
		有・無	

2 特別休暇の期間

（産前休暇）

令和　　年　　月　　日
令和　　年　　月　　日　　＿＿＿＿日間

（産後休暇）

令和　　年　　月　　日
令和　　年　　月　　日　　＿＿＿＿日間

3 学校運営状況

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4 教職員等配置状況

学級数　　学級　内訳

教職員数　　名　　校長　名、教頭　名
教員　名、養護　名
事務　名、栄養　名