第　　　　号

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　学校

校長　　　　　　　　　　㊞

出 産 報 告 書

このことについて、下記のとおりですので、出産証明書(写)を添付のうえ報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 出産者 | 産前休暇期間 | 出産日 | 産後休暇期間 | 産後休暇特別承認期間 | 備考 |
| 補職名 | 氏名 |
|  |  |  | 〜 |  | 〜 | 〜 |  |
|  |  |  | 　　日間 |  | 　　日間 | 　　日間 |  |

注） 産前休暇期間、産後休暇期間及び産後特別休暇期間の合計日数が112日以下になる場合に提出してください。