（№.９３）

部 分 休 業 承 認 通 知 書

立　　　　　学校　　職名　　　　氏名　　　　　　　　　様

（職員番号）（　　　　　　　）

年　　月　　日付けで請求のあった部分休業は、下記のとおり承認します。

年　　月　　日

教育委員会

記

| | | |
|---|---|---|
| 1　請求に係る子 | | |
| 氏　　名 | | |
| 続　　柄 | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 2　請求期間<br>及び時間 | 期　　　間 | 時　　　間 |
| | 年　　月　　日から<br>年　　月　　日まで<br>□毎　日<br>□その他（　　　） | 午前　　時　　分<br>～　　時　　分<br>午後　　時　　分<br>～　　時　　分 |
| | 年　　月　　日から<br>年　　月　　日まで<br>□毎　日<br>□その他（　　　） | 午前　　時　　分<br>～　　時　　分<br>午後　　時　　分<br>～　　時　　分 |