

文書記号番号
年 月 日

福島県教育委員会 様

教育委員会

学校 休職期間延長について（内申）

下記の者に対し休職期間の延長を認めていただきたいので内申します。

記

氏 名 (職 員 番 号)	(歳) ()
公 職 名	公立学校
給料及び支給年月日	職 級 号級 (, 円) 年 月 日
補 職 名	立 学校
延 長 発 令 年 月 日	年 月 日
休 職 発 令 年 月 日	年 月 日
休 職 発 令 までの 勤 続 年 数	年 カ月
病 状	
療 養 生 活 態 度	
延 長 希 望 期 間	自 年 月 日 () (カ月) 至 年 月 日 ()
所 見	