様式第9号(第17条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職務専念義務免除願 | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  国頭村長　　様  勤務課所  職氏名印　　　　　　　　　　㊞  次のとおり職務に専念する義務の免除を承認願います。 | | | | | | | | | |
| 職務専念義務免除の内容 | | | (1)　研修を受ける場合 | | (2)　厚生に関する計画の実施に参加する場合 | | | (3)　村長が定める場合 | |
| 理由 | | |  | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 承認 | 村長 | 副村長 | | 総務課長 | | 所属課長 |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |