

様式第15号の2(第18条の2関係)

修 業 部 分 休 業 取 消 同 意 書

年 月 日

日南町教育委員会 様

学校名

職

氏名

Ⓔ

下記のとおり修学部分休業の承認の取消しに同意します。

1 取り消しをする 休 業 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
2 当 初 の 休 業 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで

備考 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。