

高 齢 者 部 分 休 業 承 認 申 請 書

年 月 日					
日南町教育委員会 様					
学校名					
職					
氏名 ⑩					
下記のとおり高齢者部分休業(又は高齢者部分休業の勤務しない時間の延長)の承認を申請します。					
1 申請区分	☐ 高齢者部分休業		☐ 高齢者部分休業の勤務しない時間の延長		
2 申請期間	年 月 日 から 年 月 日 まで (申請者の定年退職日)				
3 休業期間	毎日	時 分 ~ 時 分	水	時 分 ~ 時 分	
	日	時 分 ~ 時 分	木	時 分 ~ 時 分	
	月	時 分 ~ 時 分	金	時 分 ~ 時 分	
	火	時 分 ~ 時 分	土	時 分 ~ 時 分	
	1週間を通じた休業時間の合計				時間
(※当初承認のあった1週間を通じた休業時間の合計 時間 分)					
4 申請理由					
5 学校長の意見	(職氏名) ⑩				
6 備考					

(注) ① 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

② 「※」は「申請区分」欄で、「高齢者部分休業の勤務しない時間の延長」を選択した場合に記入すること。

③ 「学校長の意見」欄は、公務の運営の支障の有無等について記載すること。