様式第9号（第12条関係）

|  |
| --- |
| 産後勤務願私は、下記のとおり出産しましたが、産後の経過が良好ですから　　月　　日から勤務したいと思いますので、許可してくださるようお願いします。記出産年月日　　　　　　年　　　月　　　日出産　　　　年　　月　　日日南町教育委員会　殿学校名　職　氏名　　　　　　　　　　㊞ |