第5号様式の7（第19条関係）

部　分　休　業　承　認　通　知　書

|  |
| --- |
| 　（請求者）所属　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　年　　月　　日付けで請求のあった部分休業は、下記のとおり承認します。年　　　月　　　日小野町教育委員会教育長　　　　　　　　　　　　　印小野町立　　　　　　学校長 |
| 承認に係る子 | 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 生年月日 |  |
| 請求期間及び時間 | 期　　　　間 | 時　　　　間 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで* 毎日
* その他（　　　　　　　　）
 | 午前　　時　　分　　　　　　　～　　時　　分午後　　時　　分　　　　　　　～　　時　　分 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで* 毎日
* その他（　　　　　　　　）
 | 午前　　時　　分　　　　　　　～　　時　　分午後　　時　　分　　　　　　　～　　時　　分 |

注意

　１　部分休業の承認時間が、当該請求者の申出に基づき取り消された場合は、部分休業時間管理簿にその旨を記入し、確認印を押印すること。

　２　部分休業の承認が、当該請求者の申出に基づき変更の必要が生じた場合は届け出ること。

　３　該当する□には、レ印を記入すること。

　４　用紙の大きさは、日本工業規格A列４番とし、縦長に用いること。