第6号様式(第19条の3関係)

|  |
| --- |
| 週休日の振替承認申請書文書記号番号年　月　日小野町教育委員会教育長　様所属校　校長　氏名　　　　　　　　下記のとおり教職員の週休日を振替えたいので承認くださるよう申請いたします。記1　週休日　　　　　　　年　　　月　　　日(　　曜)　 勤務日とする日　　　年　　　月　　　日(　　曜)2　理由 |

備考　1　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。

2　この申請書は、3部作成して提出すること。