別記様式第1号(第2条関係)

|  |
| --- |
| 勤務時間の繰上げ(下げ)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　印下記のとおり承認くださるよう申請いたします。記 |
| 繰上げ(下げ)の時刻 | 月　火　水木　金 | 出勤時刻時　　分 | 退勤時刻時　　分 |
| 土 | 時　　分 | 時　　分 |
| 繰上げ(下げ)を必要とする事由 | 　 | 　 | 　 |
| 備考（授業終始の時刻） | 　 | 　 | 　 |

注　1　提出部数は、3部とする。

2　曜日により退勤時刻が異なるときは、その分をぬきだして記入する。

備考　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。