様式第２１号の５（第21条の3関係）

修学部分休業取消同意書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　　八頭町教育委員会　様学校名　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　下記のとおり修学部分休業の承認の取消しに同意します。 |
| 1　取消しをする休業期間 | 　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 2　当初の休業期間 | 　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |

備考　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。