様式第２１号の８（第21条の4関係）

高齢者部分休業取消等同意書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　　八頭町教育委員会　様学校名　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　下記のとおり高齢者部分休業の承認の取消し(又は勤務しない時間の時間の短縮)に同意します。 |
| 1　区分 | □　高齢者部分休業の取消し　□　高齢者部分休業の勤務しない時間の短縮 |
| 2　期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで(申請者の定年退職日) |
| 3　短縮後の休業時間 | 毎日 | 　時　分　～　時　分 | 水 | 　時　分　～　時　分 |
| 日 | 　時　分　～　時　分 | 木 | 　時　分　～　時　分 |
| 月 | 　時　分　～　時　分 | 金 | 　時　分　～　時　分 |
| 火 | 　時　分　～　時　分 | 土 | 　時　分　～　時　分 |
| 1週間を通じた休業時間の合計　　　　　時間　分(当初承認のあった1週間を通じた休業時間の合計　　時間　分) |
| 4　学校長の意見 | (職氏名)　　　　　　　　　　　　　 |
| 5　備考 | 　 |

(注)①　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

　　②　「短縮後の休業時間」欄は、「区分」欄で「高齢者部分休業の勤務しない時間の短縮」を選択した場合に記入すること。

　　③　「学校長の意見」欄は、取消し又は勤務しない時間の短縮の理由等について記載すること。

　　④　該当する□にはレ印を記入すること。