様式第１４号（第15条関係）

|  |
| --- |
| 産後勤務願  私は、下記のとおり出産しましたが産後の経過が良好ですから　　月　　日から勤務したいと思いますので、ご許可くださるようお願いします。  記  出産年月日　　　年　　　月　　　日出産  　　　　　　年　　月　　日  八頭町教育委員会　様  学校名　職　氏名　㊞ |