様式第１８号（第20条関係）

|  |
| --- |
| 休職願  　　　　　　　　　　　　　　のため休職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。  　　　　　　年　　月　　日  八頭町教育委員会　様  学校名　職　氏名　㊞  添付書類　診断書等 |