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 |