

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

_____ 様

学校名 _____

校長名 _____ ⑩

病気休暇の代替職員配当申請書

このことについて、下記のとおりでありますので病気休暇代替職員を配当くださるよう病気休暇願の写及び診断書を添付のうえ申請します。

記

1. 病気休暇者職、氏名等

職 名 _____
氏 名 _____
担当学年（教科） _____（ _____ ）

2. 病名

3. 病気休暇の期間

自 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 日間
至 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

4. 学校運営状況

