

専従許可取消事由発生届

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 提出

教育委員会様	所属	
	職氏名	
従事していた職員団体の名称		
就いていた職員団体の役職名		
専従許可を受けている期間		
取り消しを受けた職務に復帰する期日		
届出の理由		