

所属長検印

休職期間更新願

--

様	所属学校名	
	職氏名	
⑩		
次の理由により、休職期間の変更をお願いします。		
年 月 日提出		
休職前の勤続年数		
休職期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)	
休職期間の更新を必要とする理由		
(詳細に記載のこと)		

備考 正副二部提出のこと。