|  |  |
| --- | --- |
| 校　長 | 教　頭 |
|  |  |

職務専念義務免除承認申請書

令和　　年　　月　　日

柏市立　　　　　学校長　様

所　　属

職・氏名

（印省略）

下記のとおり職務に専念する義務の免除を受けたいので申請します。

記

１　期間または期日

２　時間

３　場所

４　事由