

文書記号番号
年 月 日

福島県教育委員会教育長 様

教育委員会教育長

学校 の病気休暇(結核性疾患)について(協議)
下記の者から別紙写のとおり病気休暇の願い出がありましたので協議します。
記

氏 名 (職員番号)	(歳) ()
給料及び支給年月日	職 級 号給 (円) 年 月 日
補 職 名	立 学校
病 気 休 暇 期 間	自 年 月 日 () (月間) 至 年 月 日 ()
勤 続 年 数	年 カ月
病 名	
所 見	