

(No. 7 5)

文書記号番号
年 月 日

福島県教育委員会 様

教育委員会

補充教員等採用承認申請

下記により休暇（休業）者があるので補充者を採用してくださるよう申請します。

記

校 名	職名	氏 名 (職員番号)	種 別 事 由	期 間 月 日～ 月 日 (日間)	担当学年 担当教科
				月 日～ 月 日 (日間)	
				月 日～ 月 日 (日間)	
				月 日～ 月 日 (日間)	