様式第10号(第19条関係)

職務専念義務免除承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 町長 | 総務課長 | | 課　　長 | リーダー | |  |  |  | |  | 照　合 |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| 年　　月　　日提出  　身延町長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　タイムカードNo  　　　　　　　　　　課・室・局　　　　　　　担当　　　職（　　　　）　　　氏名 | | | | | | | | | | | |
| 期　　間 | | 自 | | | 至 | | | | 期　　　間 | | |
| 年　　月　　日  　　　　　　　時　　分 | | | 年　　月　　日  　　　　　　　時　　分 | | | | 日間  　　　時間　　分 | | |
| 理　　由  該当するものを○で囲む | | １　研修を受ける場合  ２　保健、元気回復その他福利厚生に関する事業に参加する場合  ３　その他 | | | | | | | | | |
| 具体的理由 | |  | | | | | | | | | |
| 上記のとおり職務に専念する義務の免除についてご承認願います。 | | | | | | | | | | | |