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。 |