第9号様式の3（第10条第5項）

出産休暇届

年　　月　　日

多古町 教育委員会教育長　様

所属

職氏名　　　　　　　　　　㊞

職員の勤務時間、休暇等に関する規則第9条第12号に掲げる事由に該当することとなったので、医師の診断書を添えて下記のとおり届け出ます。

記

1　出産（予定）日

2　特別休暇の期間