年　　月　　日

青森県教育委員会教育長　殿

 　　所属校

 　　職　名

　　　　　　　氏　名

休　　職　　願

　別紙　精密検査証明書のとおり診断されましたので、　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで休職させてくださるようお願いします。

結 核 性 疾 患：結核性疾患精密検査証明書

精 神 性 疾 患：精神性疾患精密検査証明書

その他の疾病等：精密検査証明書

※印刷時にはこのテキストボックスを消去してください。