年　　月　　日

　青森県教育委員会教育長　殿

所属校

職　名

氏　名

休職期間延長願

（病　　名）により　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで休職中のところ、別紙　精密検査証明書のとおり診断されましたので、休職の期間を　　年　　月　　日まで延長し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。