

・休職申請【記入例】

休職意見書<人事事務の手引 様式 No.52>

〇〇〇 発 第 〇〇〇 号  
平成 〇 年 〇 月 〇 日

相馬市教育委員会 様

相馬市立△△小学校長 〇〇〇〇



小、中、特別支援等

△学校〇〇休職についての意見

教員、事務職員、栄養職員等

下記のとおり休職を命じられるよう意見を具申します。

記

- |   |             |               |                        |                     |   |
|---|-------------|---------------|------------------------|---------------------|---|
| 1 | 職 名         | 氏 名<br>(職員番号) | 教諭                     | 相 馬 直 治<br>(345543) | ( 40歳)                                      |
| 2 | 勤続年数 (教職のみ) |               | 〇〇                     | 年                   |   |
| 3 | 病 名         |               | 双極性障害                  |                     |   |
| 4 | 期 間         |               | 自 平成 〇 年 〇 月 〇 日 ( 〇 ) |                     | ( 〇〇 日間)                                    |
|   |             |               | 至 平成 〇 年 〇 月 〇 日 ( 〇 ) |                     |   |
| 5 | 意 見         |               |                        |                     | 別紙診断書のとおり引き続き入院加療の必要を認めるので、休職について承認をお願いします。 |

休 職 願

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

福島県教育委員会 様

校 名 相馬市立△△小学校  
職 名 教諭  
氏 名 相馬直治  
(職員番号) (345543)

私こと下記により休職したいので必要書類を添えてお願いします。

記

1 病 名 双極性障害

2 期 間  
自 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ( ○ )  
( ○○ 日間)  
至 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ( ○ )



診断書 (生活習慣病、神経・精神障がい、特定疾患)

所属名	相馬市立△△小学校		職名	教諭	
氏名	相馬 直治	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年 昭和 ○年4月18日 平成	40歳	
現住所	〇〇郡〇〇町〇〇字〇〇1357番地				
病名	双極性障害				
発病以来の病状及び経過	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○		入院の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
現在の病状	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○		1 現在通院している <input checked="" type="radio"/> 2 現在入院している		
特に問題となる点	○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○				
将来の見込み	○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○				
備考					

上記のとおり診断する。

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

医療機関名 医療法人〇〇会〇〇病院  
 所在地 〇〇市〇〇8番地の23  
 医師氏名 ○ ○ ○ ○



