西原町家族休暇申請書

令和　　年　　月　　日

学校長 殿

学校名：

児童生徒氏名：　　(　　年　　組)

保護者氏名：：　　㊞

(連絡先：　　ー　　ー　　ー)

＜申請前チェック＞下記事項を確認し、□に☑を入れてください

□「保護者向け説明資料」および「西原町児童生徒家族休暇制度 Q&A」を熟読しました。

□保護者の責任のもとで家族と過ごします。

「西原町家族休暇」を取得したいので、下記の通り申請いたします。

１．申請期間

※１日のみ取得する場合は上段のみ記入する。

令和　　年　　月　　日　～

令和　　年　　月　　日　まで

２．本申請を含む「家族休暇」総取得日数

　　日／３日間

※ 学校記入欄

学校の許可	許可	不許可