別記第４号様式（第３条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

所属長あて

理事長　　　　　　　　　　印

休養の承認について

年　　月　　日付　第　　　号による貴所属教職員の標記願い出については、診査の結果、東京都公立大学法人教職員就業規則（平成17年度法人規則第21号）第21条の規定に基づいて下記のとおり承認します。

よって本人に対しては貴職から通知の上、療養に専念するよう指示してください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分番号 | 所属 | 職名 | 氏名 | 休養の種別 | 承認期間 | 指示区分 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日から年　月　日まで |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |