別記第８号様式（第５条関係）

（表面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都立大  　　第　　　号 | | 受付月日 | | 年　月　日 | | 決定月日 | | 年　月　日 | |
| 起案月日 | | 年　月　日 | | 施行月日 | | 年　月　日 | |
| 決定権者 |  | |  | |  | | 文書取扱主任 | | 承　認  ・  不承認 |
|  |  | |  | |  | |  | |

下記のとおり承認します。

承認しません。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 復務の月日 | 年　　月　　日から | 新指示区分 |  |

理事長あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

所属長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

復務願

所　属

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私こと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条の規定により休養中のところ別紙のとおり医師から勤務可能の診断を受けましたので下記により御承認をお願いいたします。

記

１　新指示区分　　　　旧指示区分

２　復務の月日　　　　　　年　　月　　日から

３　添付資料　　　　診断書、X線フィルム

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | この規則で許可を受けられる期間 | 承認を受けた期間 | | 実際に休養した期間 | |
| 普通休養期間 | 年　月間  日間 | 年　月　日から  年　月　日まで | 年　月間  日間 | 年　月　日から  年　月　日まで | 年　月間  日間 |
| 特別休養期間 | 年  月間 | 年　月　日から  年　月　日まで | 年　月間 | 年　月　日から  年　月　日まで | 年　月間  日間 |
|  | 延長休  養期間 | 年　月　日から  年　月　日まで | 年　月間 | 年　月　日から  年　月　日まで | 年　月間  日間 |
| 付加休  養期間 |  | 月間 |  | 月間  日間 |
|  | | | 休養期  間通算 |  | 年　月間  日間 |