第５号様式

　　　　年　　月　　日

所 長 殿

補習生 ㊞

（第　　　　期 　 班　　　 　番）

休　　　所　　　願

　私は、下記のとおり休所したいのでご承認くださるようお願いします。

記

１．

　　　年　　月　　日から

　　　年　　月　　日まで

２．

|  |  |
| --- | --- |
|  | 年　　　月　　　日 |