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 |