

奈良県教育委員会教育長訓令第 号

奈良県立高等学校等処務規程（昭和二十二年六月奈良県教育委員会教育長訓令甲第二号）の一部を次のように改正し、令和三年四月一日から施行する。

令和三年 月 日

奈良県教育委員会教育長 吉田育弘

第十条中「押印しなければ」を「記録しなければ」に改める。

第十三条第三項及び第四項中「に係る医師の診断書等の証明書」を「の状態を明らかにする書類」に、同条第七項中「の状態等申出書及び要介護者に係る医師の診断書等の証明書」を「との関係及び要介護者の状態を明らかにする書類」に改める。

第六号様式中「奈良県立高等学校 氏 名 氏」を「奈良県立 学校長 氏 名」に改める。

第六号様式の七中「受領印」を「受領確認」に改める。

第七号様式から第九号様式までの規定中「職 氏 名 氏」を「職 氏 名」に改める。

第十号様式中「職 氏 名 氏」を「職 氏 名」に改める。

改 正 案	現 行
<p>(出勤)</p> <p>第十条 職員は、校長の定めた執務時刻までに出勤し、直ちに所定の出勤簿に自ら記録しなければならない。</p> <p>(休暇等の届出等)</p> <p>第十三条 略</p> <p>2 略</p> <p>3 職員は、介護休暇をとろうとするときは、介護休暇承認請求書に要介護者の状態を明らかにする書類を添付して校長に願い出なければならない。</p> <p>4 職員は、介護時間をとろうとするときは、介護時間簿に要介護者の状態を明らかにする書類を添付して校長に願い出なければならない。</p> <p>5 及び 6 略</p> <p>7 要介護者の介護等のための特別休暇をとろうとするときは、第二項の特別休暇簿に要介護者との関係及び要介護者の状態を明らかにする書類を添付しなければならない。</p> <p>8 及び 9 略</p>	<p>(出勤)</p> <p>第十条 職員は、校長の定めた執務時刻までに出勤し、直ちに所定の出勤簿に自ら押印しなければならない。</p> <p>(休暇等の届出等)</p> <p>第十三条 略</p> <p>2 略</p> <p>3 職員は、介護休暇をとろうとするときは、介護休暇承認請求書に要介護者に係る医師の診断書等の証明書を添付して校長に願い出なければならない。</p> <p>4 職員は、介護時間をとろうとするときは、介護時間簿に要介護者に係る医師の診断書等の証明書を添付して校長に願い出なければならない。</p> <p>5 及び 6 略</p> <p>7 要介護者の介護等のための特別休暇をとろうとするときは、第二項の特別休暇簿に要介護者の状態等申出書及び要介護者に係る医師の診断書等の証明書を添付しなければならない。</p> <p>8 及び 9 略</p>

奈良県立高等学校等処務規程の一部改正（案）新旧対照表

改正案

第6号様式

第 年 月 日

奈良県教育委員会（教育長）殿

奈良県立 学校長 氏 名

学校長県外出張について（伺）

下記により出張したいので、承認をお願いします。

記

目的					
期間					
用務地					
旅費		令達額	支済	出額	備考

現行

第6号様式

第 年 月 日

奈良県教育委員会（教育長）殿

奈良県立何学校長 氏 名 印

学校長県外出張について（伺）

下記により出張したいので、承認をお願いします。

記

目的					
期間					
用務地					
旅費		令達額	支済	出額	備考

改正案

第7号様式

休職願
奈良県教育委員会（教育長）殿
年 月 日

職氏名

印

下記により休職したいので、診断書を添えてお願いいたします。

記

- 1 休職事由
- 2 期間

注 休職の事由が結核性疾患によるときは医師の診断書及び四切レントゲンフィルムを付けてください。

現行

第7号様式

休職願
奈良県教育委員会（教育長）殿
年 月 日

職氏名

印

下記により休職したいので、診断書を添えてお願いいたします。

記

- 1 休職事由
- 2 期間

注 休職の事由が結核性疾患によるときは医師の診断書及び四切レントゲンフィルムを付けてください。

改正案

第8号様式

復

職

願

年 月 日

奈良県教育委員会（教育長）殿

職 氏 名

下記により復職したいので、診断書を添えてお願いいたします。

記

1 休職事由

2 期 間

3 事由消滅の事実

注 休職の事由が結核性疾患によるものであったときは医師の診断書に経過を示すレントゲンフィルムを付けてください。

現 行

第8号様式

復

職

願

年 月 日

奈良県教育委員会（教育長）殿

職 氏 名 印

下記により復職したいので、診断書を添えてお願いいたします。

記

1 休職事由

2 期 間

3 事由消滅の事実

注 休職の事由が結核性疾患によるものであったときは医師の診断書に経過を示すレントゲンフィルムを付けてください。

改正案

現行

第9号様式

第9号様式

兼職承認願

兼職承認願

年 月 日

年 月 日

奈良県教育委員会（教育長）殿

奈良県教育委員会（教育長）殿

職 氏 名

職 氏 名 印

下記により兼職したいので、承認くださるようお願いいたします。

下記により兼職したいので、承認くださるようお願いいたします。

記

記

1 勤務場所

1 勤務場所

2 職又は地位

2 職又は地位

3 職務の概要及び勤務時間

3 職務の概要及び勤務時間

4 期 間

4 期 間

改正案

現行

第10号様式

第10号様式

兼職許可願

兼職許可願

年月日

年月日

奈良県教育委員会（教育長）殿

奈良県教育委員会（教育長）殿

職氏名

職氏名

下記により兼業したいので、許可くださるようお願いいたします。

下記により兼業したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

記

1 従業場所

1 従業場所

2 役員名又は地位

2 役員名又は地位

3 業務の概要及び従業時間

3 業務の概要及び従業時間

4 期間

4 期間