別記様式第1号(第6関係)

復　職　支　援　願

　　年　　月　　日

配属部局等の長　殿

配属又は所属

職　　　　名

氏　　　　名　　　　　　　　　　　印

この度，私は復職するにあたり，広島大学復職支援取扱要項による復職支援を希望します。

なお，私は復職支援に際し，主治医意見書の作成及び配属部局等の長への提出並びに主治医への相談について同意します。

１．復職希望時期：　　年　　月　　日

２．現在の体調

３．復職に当たっての要望

・　要望あり

・　要望なし

４．その他意見