様式第3号（第7条関係）

年　　月　　日

御杖村長　様

所属課名

職名　　　　　　　氏名

復　　　職　　　願

私は、下記の病気により休職中でしたが、別紙診断書のとおり勤務可能な状態となりました。つきましては、復職をしたいので許可くださるようお願いします。

記

１　傷病名

２　休職開始日　　　　　　年　　月　　日

３　休職期間　　　　　　　年　　月　　日まで

４　復職希望期日　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 所属長確認欄 |
|  |