様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　(任命権者)

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

復職支援制度実施申請書

　日南町職員の復職支援制度の実施規程第6条第1項の規定により、復職支援制度を利用したく申請します。

　なお、申請に当たり、同規程第13条に規定する事項に同意します。

記

1　試し出勤の期間　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

2　添付書類　　　　　日南町復職支援のための診断書(様式第2号)

|  |  |
| --- | --- |
| 所属長の意見 | 所属長氏名　　　　　　　　　　　　　印 |