

年 月 日

代表取締役 殿

氏名： ㊟

復職願

私は、 年 月 日から休職を命ぜられていましたが、添付資料のとおり休職事由が消滅し勤務可能となったため、復職する意思がありますので、 年 月 日から復職いたしたく、お願い申し上げます。

【添付資料】

- ・ 診断書
- ・ その他 ()

【復職するにあたっての確認事項】 該当する回答にチェックを入れてください。

睡眠・覚醒のリズムは安定していますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
昼間に眠気はありますか？（投薬によるものを含む。）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ウォーキング等軽度の運動は可能ですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
通常の経路・方法で通勤できますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
就業可能な程度に集中力が持続できますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
その他 気になることはありますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

荻野社労士事務所