平成　　　年　　　月　　　日

株式会社

代表取締役　　　　　殿

復　職　願

氏名：　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（入社年月日　平成　○年　○月　○日）

平成　　　年　　　月　　　日から傷病治療のため休職していましたが、この度治癒して職務に復帰できる状態になりましたので、下記の期日に復職いたしたく、ここに診断書を添えてお願い申し上げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 復職希望日 | | | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 休職期間 | 開始日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 終了希望日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 休職事由（傷病名） | |  | |
| 治癒予定期間 | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決　裁 | | 復職についてのコメント |
| 代表取締役 |  |  |
| 人事部長 |  |  |
| 所属部長 |  |  |
| 所属課長 |  |  |