株式会社　○○

代表取締役　○○　○○　殿

復職後の勤務に関する誓約書

　この度、私が復職するにあたり、以下のことについて誓約いたします。

１．復職後の体調不良等により業務に支障があると上司が判断したときは、その指示に従い業務内容の変更に応じます。

２．上司または同僚が私の様子を見て再発の可能性があると考えるときは、会社と産業医と私の三者面談を行うことに同意します。

３．復職後の体調不良等により業務遂行が困難と会社が判断したとき、または、復職後も治癒(通常の業務を遂行できる程度に回復すること)していないと会社が判断したときは、就業規則に基づき、再休職等会社の指示に従います。

４．復職後○か月以内に同種の事由により欠勤し休職期間が延長となり、休職期間が満了したときは退職します。

以　上

　　　　年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印