年　　月　　日

株式会社

代表取締役　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 印

復職願

　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 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 休職期間 | 開始日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 終了日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 休職事由（傷病名） |  |
| 現在の体調について |  |
| 復職に関する希望 |  |