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 | |  | |