様式３

試 し 出 勤 実 施 計 画

（　　年 　月 　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属 | |  | | | | | 氏　名 | |  |
| 実施予定期間 | | | | 年　 月　 日～　 年　 月　 日 （実施日数　　日） | | | | | |
| 計　画　の　内　容 | 実施日 | | | | 時間帯 | 時間数 | | 内　　容 | |
| 週 | | 月日 | |
| 第 １ 週 | |  | |  |  | |  | |
| 第 ２ 週 | |  | |  |  | |  | |
| 第 ３ 週（延長） | |  | |  |  | |  | |
| 第 ４ 週（延長） | |  | |  |  | |  | |

※本計画書の作成においては、試し出勤対象職員の同意の下に行うこと。

※実施日及び内容は目安であり、試し出勤実施職員の状況や主治医の指示により適宜変更できる。