**別紙２**

**【職員からの同意書】**

**同　　　　意　　　　書**

**私は、「職業性ストレス簡易調査票」の評価（判定）結果を、大学側に提供す**

**ることに同意します。**

**平成○〇年〇○月○○日**

**所　　属：**

**氏　　名：**

**【注意】**

**同意される場合は、所属、氏名欄にサインをして平成○○年〇○月○○日まで**

**に総務部職員課職員係（千原事業場に所属する職員）又は上原キャンパス事務部**

**総務課労務・職員係（上原事業場に所属する職員）へ提出ください。**

**なお、産業医による面接指導を希望される場合には、あなたの同意がなくても**

**評価（判定）結果は大学側に通知されます。**