医師による面接指導申出書

**別紙３**

平成　　年　　月　　日

琉球大学長　　　　　殿

所　属

氏　名

私は労働安全衛生法に定める医師による面接指導の対象となる者として、下記のとおり面接指導を受けることを希望します。

記

１　面接指導の区分

　　ストレスチェックに基づく高ストレス者

　　（労働安全衛生法第６６条の１０第３項、労働安全衛生規則第５２条の１５）

２　面接指導の実施希望日時

　　平成　　年　　月　　日　　　　時　～　　　　時

３　面接指導を実施する医師

　　大学が指定する産業医

４　面接指導を受けるに当たり配慮を求める事項