[**第４号様式**](http://reiki.pref.yamaguchi.lg.jp/reiki/reiki_word/10245005041704011.doc)**（第２７条関係）**

休養報告書

年　　月　　日

　総括安全衛生管理者　　様

報告者（学部長等）　　　　　　　　　印

　下記のとおり職員が休養するので、公立大学法人山口県立大学職員安全衛生管理規則第27条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 休養する職員 | 職名 |  | | 職員番号 |  | | 性別 | | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | 年齢 | |  | |
| 負傷又は病気の名称 |  | | | | | | | | |
| 休養期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　　日間 | | | | | | | | |
| 病歴 |  | | | | | | | | |
| 負傷又は病気の原因 |  | | | | | | | | |

添付書類

医師の診断書の写し

注１　｢休養期間｣欄は、休養の区分(年休、病休、療休、休職等)を問わず、引き続き休養する期間を記入すること。

２　｢病歴｣欄は、過去に同一の負傷又は病気のため休養をしていた場合には、当該休養の時期、期間、状況等を記入すること。

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。