

様式第4号（第6条関係）

職場復帰のための事前訓練実施記録票

作成年月日 年 月 日

作成者（所属長）

所属名

役職名

氏名

（本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

対象職員	所属名		
	職名		
	氏名	職員番号（ ）	
訓練の目標 （第 週）			
実施年月日	実施時間	作業内容及び所見等	
年 月 日	～		
月 日	～		
月 日	～		
月 日	～		
月 日	～		
1 目標に対する達成度			
2 作業への意欲、態度、面接所見等（面接日時： ）			
3 職場環境への適応及び対人関係の状況			
4 その他特記事項			
※次のいずれかに○を付けてください。 ア 今後も引き続き職場復帰のための事前訓練を実施します。 イ _____年_____月_____日に職場復帰のための事前訓練を終了しました。 ウ 堺市職員の職場復帰のための事前訓練実施要綱第9条第1項第____号に該当すると認めます。			

注意 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができます。