# 勤務情報に関する情報提供書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿先生

今後の就業継続の可否、業務の内容について職場で配慮したほうがよいことなどについて、先生にご意見をいただくための従業員の勤務に関する情報です。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 従業員氏名 | | 生年月日 | 年　月　日 |
| 住所 | | | |

| | |
|---|---|
| 職　種 | ※事務職、自動車の運転手、建設作業員など |
| 職務内容 | （作業場所・作業内容）<br>（　　）<br>□体を使う作業（重作業）　□体を使う作業（軽作業）　□長時間立位<br>□暑熱場所での作業　□寒冷場所での作業　□高所作業<br>□車の運転　□機械の運転・操作　□対人業務<br>□遠隔地出張（国内）　□海外出張　□単身赴任 |
| 勤務形態 | □常昼勤務　□二交替勤務　□三交替勤務　□その他（　　） |
| 勤務時間 | 時　分　～　時　分（休憩＿＿時間。週＿＿日間。）<br>（時間外・休日労働の状況：　　）<br>（国内・海外出張の状況：　　） |
| 通勤方法<br>通勤時間 | □徒歩　□公共交通機関（着座可能）　□公共交通機関（着座不可能）<br>□自動車　□その他（　　）<br>通勤時間：（　　）分 |
| 休業可能期間 | ＿＿＿年＿＿月＿＿日まで（＿＿＿日間）<br>（給与支給　□有り □無し 傷病手当金　　％　） |
| 有給休暇日数 | 残　　日間 |
| その他<br>特記事項 | |
| 利用可能な<br>制度 | □時間単位の年次有給休暇　□傷病休暇・病気休暇　□時差出勤制度<br>□短時間勤務制度　□在宅勤務（テレワーク）　□試し出勤制度<br>□その他（　　） |

上記内容を確認しました。

平成　　年　　月　　日　　（本人署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成　　年　　月　　日　　（会社名）