# 試し勤務確認書（休職期間中）

令和〇年〇月〇日

（氏名） 様

（会社名）

（所在地）

（担当部署・担当者名）

拝啓
貴殿におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当社では、貴殿の休職期間中において、以下の条件にて「試し勤務」を行っていただくことになりました。つきましては、下記内容をご確認のうえ、ご同意くださいますようお願い申し上げます。

## 記

1. 勤務期間：令和〇年〇月〇日（〇）〜 令和〇年〇月〇日（〇）

2. 勤務時間：午前〇時〇分 〜 午後〇時〇分（休憩〇分）

3. 勤務形態：休職中のため、就業復帰に向けたリハビリ勤務（試し勤務）として実施

4. 勤務地：〇〇〇〇

5. 業務内容：〇〇業務の補助（詳細は別途指示）

6. 報酬：無報酬（※労働契約に基づかないため）

7. 復職判断について：
　　試し勤務の結果および医師の意見等を踏まえ、復職の可否については会社・本人・産業医等が連携し、総合的に判断いたします。

8. 試し勤務中の注意事項：
　- 勤務中に体調の変化や違和感を感じた場合は、速やかに上司または担当者に報告してください。
　- 業務は無理のない範囲で行い、医師の指示や制限がある場合は必ずそれに従ってください。
　- 出退勤状況や業務の遂行状況については、日報等で報告を求める場合があります。
　- 勤務中の事故やトラブルが発生した場合には、速やかに報告してください。
　- 試し勤務期間中は、就業規則のうち該当する部分（服務規律、守秘義務 等）は適用されます。

上記内容についてご確認いただき、同意のうえでご署名・ご捺印ください。

## 確認欄

私は、上記内容について確認のうえ、同意いたします。

令和〇年〇月〇日
氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
印　：㊞