

平成 年 月 日

## 復職願

株式会社  
代表取締役 殿

社員番号 \_\_\_\_\_

社員氏名 \_\_\_\_\_ 印

平成 年 月 日から私傷病のため休職していましたが、このほど治癒しましたので復職いたしたく、下記のとおりお願い申し上げます。

なお、治癒の証明として、医師の診断書を添付いたします。

記

復職希望日 平成 年 月 日

以上
