＜様式第５号（第４条関係）＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文書番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　高知県教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村教育委員会教育長名　　印

職場復帰サポートシステム実施願の提出について（意見書）

　下記の者から別添のとおり職場復帰サポートシステム実施願の提出がありましたので、意見を付して提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 職・氏　名 |  |
| （意見） |