

あじさいプロジェクト 復職&リフレッシュトレーニング申込書

年 月 日

ふりがな		
氏名		
連絡先 連絡が つきやすい方	電話（固定・携帯）	
	メールアドレス（PC・携帯）	
勤務状況	□在職中の方は	
	勤務先（	）
	所属部署（	）
	休職期間（	年 月から 月 日 間）
	復帰時期（	年 月頃を予定・未定）
	□離職中の方は	
離職期間（	年 月から 月 日 間）	
復帰時期（	年 月頃を予定・未定）	

復職トレーニング DVD 希望貸出番号	タイトル / 貸出番号 ※1度の貸出上限は6本まで。(記入例) 心肺蘇生/23
	・ _____ / _____
	・ _____ / _____
	・ _____ / _____

個別相談の 希望方法や日時	第1回 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 6/ 5 (金) ____時__分から 30分間 <input type="checkbox"/> 6/19 (金) ____時__分から 30分間	第2回 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 8/ 7 (金) ____時__分から 30分間 <input type="checkbox"/> 8/21 (金) ____時__分から 30分間
	第3回 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 10/ 2 (金) ____時__分から 30分間 <input type="checkbox"/> 10/16 (金) ____時__分から 30分間	第4回 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 12/ 4 (金) ____時__分から 30分間 <input type="checkbox"/> 12/18 (金) ____時__分から 30分間
	別日で第一希望 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> __/__() ____時__分から 30分間	別日で第二希望 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> __/__() ____時__分から 30分間
長崎大学病院 200円駐車券利用	無	有
託児の利用*	無	有*
同伴者	無	有 (ご関係: _____)

*託児をご利用の方は、面談の1週間前までに、Webサイト「あじさいプロジェクト」から託児申込書をダウンロードの上ご提出ください。【提出先】長崎大学病院メディカル・ワークライフバランスセンター
TEL&FAX: 095-819-7979 Email: info01@nagasaki-ajisai.jp