復職支援にかかる確認書

　　年　　月　　日

（あて先）　豊橋市長

企業名

担当者

　次の者について、当企業において復職支援の実施が困難であり、休職中に障害福祉サービスによる復職支援を受けることにより復職することが適当と判断します。

氏　　名

生年月日

休職期間