別紙様式第２号

特別研修制度利用にかかる健康状態申告書

|  |
| --- |
|  　　　　年　　月　　日 国立大学法人東京外国語大学長　殿 部局長　殿 所属・職名 氏名　　　　　　　　　　　　　印 |
| １．希望する期間 | 　　　　　年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 |
| ２．研修場所 | 　[ ] 　国内　　　[ ] 　海外 |
| （詳細に記入） |
| ３．現在の健康状態について |  |
| 　※以下部局にて記入 |
| 　※指導区分 |  |
| 　※勤務軽減措置 | 　　[ ] 有　　・　　[ ] 無 |
| （有の場合、具体的な措置内容を記載） |

（注）健康状態に疑義がある場合は、主治医の診断書を求める場合があります。