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。