（Ａ４判）

観　察　報　告　書

　　様式第４ 　　　　 　 埼玉県教育委員会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属所名 |  | | | | | | 職　名 | |  | | | | 免　 許  教　 科 | |  |
| ふりがな |  | | | | 職員  番号 |  | | | | | 生年  月日 | | | 年　　月　　日生 | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 住　　所 |  | | | | | | | 性 別 | | 男 ・ 女 | | | | 年　齢 | 満 　歳 |
| 休職内申期間 | | 自 | 年 月 日 | | | | | | | 至 | | 年 月 日 | | | |
| 1 症状発生以来の  　状態 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2 家庭の環境    家庭の状況､病気  への理解､協力等 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3 症状発生前及び発生後の勤務態度並びに生活態度    特に目立った  行動は､日時･場  所等を具体的に  記入 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 4 復職に関する希望（復職時に限る） | | 所属長 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本　　人  所属長  が記入 | |  | | | | | | | | | | | |
| 5 特に問題となる  点 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 6 備　　　　　考 | |  | | | | | | | | | | | | | |

　　　　 　　年　　　月　　　日

所属所名

所属長氏名

注　休職更新､復職及び病状報告における既休職期間その他補足事項は､｢備考｣欄に記入してください。

注　病状報告の勤務態度並びに生活態度は、｢3｣欄の｢症状発生前及び発生後｣を｢復職後｣と読み替えて記入してください。