（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。