様式第２号（第８条関係）

**産業医推薦書**

**学校管理医推薦書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属　名 | | 所　　在　　地 | | | | 教職員数 | |
|  | | （電話） | | | | 男 | 人 |
| 女 | 人 |
| 計 | 人 |
| 氏名及び生年月日 | | | 性別 | | 選任年月日 | | |
| 年　　月　　日（　　歳） | | |  | | 年（　　　）　　月　　日 | | |
| 専門科名 | 勤務先の名称 | | | 産業医要件の区分 | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 前任者氏名 | 解任年月日 | | | 解　任　理　由 | | | |
|  | 年　　月　　日  （　　　） | | |  | | | |
| 上記のとおり推薦します。  　　　　　　　　　年（　　　）　　月　　　日  　　　　　　　　　　　所属長　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　出雲市教育委員会教育長　様 | | | | | | | |

備考

１　標題の産業医推薦書及び学校管理医推薦書のうち、該当しない文字を抹消すること。

２　選任年月日の欄には、選任が必要な年月日を記入すること。

３　産業医要件の区分欄には、3年以上の経験者、試験合格者、研修修了者等を記入すること。

４　備考３の区分を証するものとして、産業医としての経歴を証する書面、又は産業医としての格を証する書面（又は写し）を添付すること。