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。