

出勤許可同意書

株式会社生活サポーターふるまい
取締役社長 佐野 和弘 殿

所属 _____

氏名 _____

下記の疾患で平成 年 月 日から療養中のところ、周囲への感染の恐れはない
と思われますので、下記の期間から出社してよいことを同意します。

〈病 名〉

①インフルエンザ

②麻疹

③風疹

④水痘

⑤流行耳下腺炎

⑥百日咳

⑦感染性眼疾患

⑧その他（病名： _____）

上記の者は 年 月 日より出勤を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名 住所

医師氏名

印