○○年○月○日

○○○○株式会社

○○　○○　殿

**医師の面接指導に関わる申出書**

所属：

氏名：

　私は、○○年○月○日に受検したストレスチェックの結果を受け、下記のとおり面接指導を受けることを希望します。

記

1　面接指導を受ける医師（いずれかにチェック）

* 会社が指定する医師
* 自分が希望する医師

2　面接指導を受ける日時

 第1希望　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　～　　　　　時

 第2希望　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　～　　　　　時

 第3希望　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　～　　　　　時

3　面接指導を受けるにあたり配慮を求める事項

以上