（別紙様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福利課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長名

ストレスチェック事業における医師による面接指導実施計画書

　１　　実施予定日　　　　　　年　　月　　日　　　　　　1件

　　　２　　予算金額　　　１３，６００円

＊群馬県教育委員会事務局等職員ストレスチェック実施要領第7条に基づき実施する、高ストレスと判定された職員に対する産業医による面接指導のみ該当

＊本様式は１件ごとに作成のこと