

別紙第2（第11関係）

同 意 書

ストレスチェックの結果を総務部人事課に提供することに
同意致します。

平成 年 月 日

所属部局 _____

職員番号 _____

氏 名 _____

ストレスチェックの結果を総務部人事課に提供することに同意する場合は、
必要事項を記載し、平成〇〇年〇〇月〇〇日までに〇〇〇〇へ提出くださいます
ようお願い致します。