（様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

管理監督者のための相談希望調書

健康福利課長　殿

所属名

所属長氏名

私は、産業保健スタッフ（臨床心理士）への相談を希望します。

　　相談希望日時

　　　　＜第１希望＞　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～

＜第２希望＞　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～

＜第３希望＞　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～

　　相談方法

　　　　（　　　）面談　…　香川県教育員会事務局健康福利課内　健康相談室

（　　　）電話　…　TEL　087-832-3798、087-832-3860