

岡山大学病院ワークシェアリング  
勤務時間変更届

ダイバーシティ推進センター長 殿

現在 名の医師にてワークシェアリング(医員)を使用していますが、  
下記医師の勤務時間を変更したく申請いたします。

利用期間 (西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日

申請日 (西暦) 年 月 日

診療科名・役職

氏名 (自署)

## 【変更者】

氏名	(フリガナ)	連絡先	
		TEL/ PHS	
診療科		メール	
変更理由			

\* 休憩時間を除いてご記入ください。

## &lt;現在&gt;

例) 8:30~12:00, 13:00~17:15 ※休憩を除いて記入 上限 7:45/日

月	~	,	~	( )
火	~	,	~	( )
水	~	,	~	( )
木	~	,	~	( )
金	~	,	~	( )
total				( )

週当たりの勤務時間合計 時間

(補足) ・1日当たりの勤務時間の上限は7時間45分です。

・休憩時間は45分、60分で選択可能です。6時間以上の勤務の方は必ず休憩を取ってください。

## &lt;変更後&gt;

例) 8:30~12:00, 13:00~17:15 ※休憩を除いて記入 上限 7:45/日

月	~	,	~	( )
火	~	,	~	( )
水	~	,	~	( )
木	~	,	~	( )
金	~	,	~	( )
total				( )

週当たりの勤務時間合計 時間

	共同利用者①	共同利用者②	共同利用者③	共同利用者④
フリガナ				
氏名				
週当たり勤務時間	( ) 時間	( ) 時間	( ) 時間	( ) 時間

例) 8時間00分の場合、8と記入;8時間15分の場合、8.25と記入;8時間30分の場合、8.5と記入;8時間45分の場合、8.75と記入。

ワークシェアリング合計勤務時間(変更者+共同利用者①+②+③) ( ) 時間

## &lt;手続きの流れ&gt;

届出書を院内便・FAX等でダイバーシティ推進センターに送付

↓ (控えをお取りいただきまして、原本をご提出ください。)

ダイバーシティ推進センターから届出書受理および承認後に本紙を返送

↓ (提出から1週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。)

医局を通じて病院人事担当に勤務時間変更の手続き

(控えをお取りいただきまして、原本をご提出ください。)

※ダイバーシティ推進センター承認欄

年 月 日

岡山大学病院ダイバーシティ推進センター  
岡山大学病院 中央診療棟5F  
TEL/FAX: 086-235-6835  
E-mail: muscat@okayama-u.ac.jp