|  |
| --- |
| 就　職　承　諾　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  （事業主）　　殿  本人　現住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  この度、貴社に採用が内定されましたので卒業の  上は就職することを承諾いたします。  なお、卒業時に健康状態が採用選考時と著しく異  なり、貴社の勤務に耐えられないと診断された場合  は、学校を含めた三者で協議します。 |

（注）　従来、新規学校卒業見込の採用内定者に提出を求められていた請書、入社承諾書等を検討し、採用内定者の意思表示と併せて、健康上の不調についてはより公正を期するため、学校側（校医）と協議する内容とした。