様式第1号（第3条関係）

　年　　　月　　　日

総務課長　様

所属名

所属長名

面接指導勧奨報告書

1. 対象者

（　　　　　　年　　　月分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事由（面接指導の対象者） | | 該当職員の職・氏名  （勧奨を行った職員） | 左の内、面接指導の希望の有無 |
| 1 | 時間外勤務が1月当たり100時間を超えた職員又は2月以上6月以内の期間において時間外勤務が1月当たり80時間を超えた職員※ |  |  |
| 2 | 時間外勤務が1月当たり80時間を超えた職員で、かつ疲労の蓄積が認められる職員※ |  |  |
| 3 | 時間外勤務が1月当たり45時間を超える職員で、健康への配慮が必要と認められる職員※ |  |  |
| 4 | 所属長が特に疲労の蓄積又は健康障害があると認める職員 |  |  |

※「時間外勤務」とは、職員の勤務時間、休暇等に関する条例第2条に規定する勤務時間を超えた時間とする。

1. 面接内容
   1. 業務内容（責任性などを含む。）
   2. 所属長面接の結果等（気づかれた点等）