平成○○年○月○日

○○○○株式会社

○○　○○　殿

**ストレスチェックの結果の提供に関する同意書**

私は、○○年○月○日に受検したストレスチェックの結果を自身で確認したうえで、

○○○○株式会社に提供することに同意します。

○○県○○市○○町○ー○ー○

○○　○○　㊞