令和　　年　　月　　日

島根県教育委員会教育長　様

所　　属

ふりがな

職・氏名

定年前再任用短時間勤務教職員選考申込書

　令和８年度定年前再任用短時間勤務教職員選考実施要綱の規定に基づき、下記のとおり定年前再任用短時間勤務教職員として勤務することを希望します｡

１　申込者の状況（記入必須）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職員番号 |  | 職名 |  | 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 退職(予定)年月日※60歳に達した日以後の定年前に退職した（する）日を記入 | 令和 | 年　　月　　日 | 現所属等連絡先電話番号 | (　　　　)　　　　　‐　　　　　　 |
| 自宅等連絡先電話番号 | (　　　　)　　　　　‐　　　　　　 |
| [携帯] 　　　‐　　　　‐　　　　 |
| 教育職員免許状(高１数 等と記入) |  |  |  |
|  |  |  |
| 免許･資格等(運転免許を含む) |  |  |
|  |  |
| 現住所 |  |
| 退職後の居住予定地※現住所と異なる場合のみ記入 |  |

２　勤務についての希望（記入必須）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　務 | 項目 | 校種 | 教科(科目) | 理由 |
| 第１希望 |  |  |  |
| 第２希望 |  |  |  |
| 勤務地域 | 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |

３　行政機関勤務についての希望（経験者のみ記入可。希望を○で囲むこと。）

|  |
| --- |
| 希望する 　　　　　　　　　　　　　希望しない |

４　健康状況（記入必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 健康状態※１～３のいずれかを○で囲む | １　良好　　　　２　やや不良　　　３　病弱　　※２又は３の場合、下記を記入。 |
| 既往症・持病等病名 | 療　養　期　間 |
|  | 自　　年　　月　　至　　年　　月 |
|  | 自　　年　　月　　至　　年　　月 |

５　自己アピール（知識･経験等）

|  |
| --- |
|  |