【再任用教職員応募申込書】

令和　　 年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１　氏　　名** | | | 印 | | **性　別** | **生年月日** | 昭和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 男・女 | **年齢** | R8.4.1 現在　　　　　　　歳 | | |
| **２　退職時の**  **所属** | | |  | | | **３　退職時**  **の職名** | |  | |
| **４ 退職年月日** | | | 年　　　　月　　　　日 | | | **５　担当教科**  **（科目）** | |  | |
| **６**　**希望する**  **勤務形態** | | | **いずれかの□に「✓」を記入してください。**  ※施行日（令和５年４月１日）以後、６０歳到達後に正規職員を退職し、かつ令和７年度末に６２歳に達していない者は、短時間勤務のみ。  □ フルタイム勤務  　□ 短時間勤務　　  ※勤務形態については、職員の希望と人員配置の必要性等を総合的に勘案して決定するため、　希望どおりにならないことがある。  ※勤務形態等について特に配慮を希望することがある場合は、裏面20欄に記入すること。 | | | | | | |
| **７　住　　所** | | | 〒  電話　　　　（　　　　）　　　　　　　　携帯電話　　　　（　　　　　） | | | | | | |
| **８**  **親族**  **※** | 続柄 | 氏　　　名 | | 所　　　属 | | **９　健　康　状　態** | | | |
|  |  | |  | | □良好で、職務遂行に支障がない。  □やや不良（通院治療中）であるが、通常の  勤務であれば、職務遂行に問題ない。  □病弱で職務遂行に支障がある。 | | | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 既往症、  治療中の病気等 | | |  |
|  |  | |  | |

※「親族」は，新潟市立学校園に勤務する配偶者及び三親等以内の親族について記入すること。

略　　　　　歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10 氏　 名** |  | **性　別** | |
| 男・女 | |
| **11　最終学歴** |  | | | | |
| **12　教員免許** |  | | **13　資格等**  **（例　司書教諭）** | |  |
| **14　正規採用後**  **の勤務経歴**    **赴任した年**  **月・所属及び**  **職名を記入** | 年　　月 | | 年　　月 | | |
| 年　　月 | | 年　　月 | | |
| 年　　月 | | 年　　月 | | |
| 年　　月 | | 年　　月 | | |
| 年　　月 | | 年　　月 | | |
| 年　　月 | | 年　　月 | | |
| **15　退職年月日** | 平成・令和　　　　年　　　　　月　　　　　　日 | | | | |
| **16　経験した主**  **な校務分掌** |  | | | | |
| **17 再任用を希**  **望する理由** |  | | | | |
| **18　教職員生活**  **において努力**  **してきたこと** |  | | | | |
| **19　再任用され**  **た場合に努力**  **したいこと** |  | | | | |
| **20　勤務形態，**  **勤務地等につ**  **いて，特に配**  **慮を希望する**  **こと** |  | | | | |