様式第1号（第3条関係）

　年　　　月　　　日

八頭町教育委員会教育長　様

学校名

校 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 | 校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、公立の義務教育諸学校等の教育職員の給与等に関する特別措置法（昭和46年法律第77号）第7条の指針で規定する在校等時間から所定の勤務時間を除いた時間とする。

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