様式第１号（第６条関係）

暫定再任用意向申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属 | |  | | | 氏　名 |  | | |
| 職　名 | |  | | 生年月日 |  | | 年齢 |  |
| 暫定再任用希望の有無 | | | 有　　・　　無 | | | | | |
| 希望する勤務形態 | | | □　フルタイム（38時間45分／週）  　□　短時間（31時間まで／週） | | | | | |
| 暫定再任用を希望  する理由  ※短時間勤務希望  理由の記載も要  ※希望しない場合  　　には記載不要 | | |  | | | | | |
| 暫  定  再  任  用  を  希  望  す  る  場  合  の  み  記入 | 資 格 免 許 | |  | | | | 取  得  年  月 | 年　　月 |
|  | | | | 年　　月 |
|  | | | | 年　　月 |
|  | | | | 年　　月 |
|  | | | | 年　　月 |
| 健康状態及び  既　往　歴 | | 【健康状態】(健康診断等結果を基に具体的に記入願います。） | | | | | |
| 【既往歴】 | | | | | |
| 特 記 事 項 | |  | | | | | |

　　※この調査は、意向調査であり、採用を決定するものではありません。

　　※暫定再任用任期更新希望職員については、更新希望について記入して下さい。