令和４年度愛媛県公立小中学校再任用希望調査票

表

（最終調査）

令和　　　年　　　月 　　日

所　属

職 名

氏 名 ㊞

令和４年度再任用を希望いたします。なお、希望する勤務形態は次のとおりです。

**希望勤務形態**

**□　フルタイム**……………… ７時間４５分×５日勤務

**□　週３１時間勤務**………… ７時間４５分×４日勤務

**□　週１９時間２５分勤務**… ７時間４５分×２日＋３時間５５分×１日勤務

**□　週１９時間３０分勤務**… ７時間４５分×１日＋３時間５５分×３日勤務

**□　週１９時間３５分勤務**… ３時間５５分×５日勤務

※　□にレ印を記入してください。

※前年度の勤務時間にかかわらず、いずれの勤務時間を希望することが

できます。

**両面印刷すること**

**令和４年度愛媛県公立小中学校再任用志願書**

裏

愛媛県教育委員会　様

私は、令和４年度愛媛県公立小中学校再任用教職員を志願します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　　属 | 立　　　　　　学校 | 職 名 |  |
| 生年月日 | 昭和　　年　　月　　　日 | 性別 | ふりがな |  |
|  | 氏 名 | ㊞ |
| 年　　齢 | 令和４年４月１日現在（　　　）歳 |
| 現 住 所 | 〒　　　　－愛媛県　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　　－  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格免許（運転免許も記入） | 取得年月日 | 資格・免許の種類 | 取得年月日 | 資格・免許の種類 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 健康状態 | １健康　　　２やや不健康　　　３不健康　　　（傷病名等　　　　　　　　　　　　）※　２，３に該当の場合は傷病名等を記入すること。 |
| 既往症・持病等病名 | 療　養　期　間 |
|  | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |
|  | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |
| 令和４年度以降の住所 | （現住所と相違する場合のみ記載） |
| 希望する勤務形態 | □　38時間45分／週□　31時間／週　　　　　　　　　　□　19時間25分／週□　19時間30分／週 　　　　　　　□　19時間35分／週  |
| 希望する任用級 | * 事務職員のみ記入すること。

□　２級（主事級）　　　　　　　□　３級（係長級　退職時事務係長以上） |
| 希望する地域等（希望がない場合は無しと記入） | 順　位 | 希望地域等 | 理　　　　　　由 |
| 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |
| その他の希望・意見等 | ※　希望する勤務形態・任用級以外では再任用を希望しない場合は、この欄に記入してください。 |

面接終了者用　調査票(最終調査)の記入上の注意事項等

１　記入上の注意

(1) 記入に当たっては、「令和４年度愛媛県公立小中学校再任用教職員募集要領」を参考に、調査票に記入してください。

1. 各設問に対する回答は、特に指定していない限り令和４年４月１日現在で記入してください。
2. 両面ともに、記名と押印が必要ですので注意してください。

２　提出期限

令和４年１月７日（金）

３　提出方法

希望調査票（最終調査）を郵送又は逓送便等を利用して、各自で各教育事務所に提出してください。

＜提 出 先＞

　○　南予教育事務所　　〒798－8511　宇和島市天神町７－１

　　　　【担当】　教職員課　管理主事　藤原　泰幸