

定年前再任用短時間勤務意向調書

※整理番号 No. _____

総務部人事課

氏 名		生年月日	() ※年齢は年度末年齢
現 所 属		職 種	
職務の級 (現在)			
希望勤務 形 態 ※レ点を 記入	<input type="checkbox"/> 短時間勤務 (週4日・31時間) 【事務系・福祉系・一般技術系・医療技術系】 <input type="checkbox"/> 課長補佐 (4級) <input type="checkbox"/> 係長級 (3級) <input type="checkbox"/> 主任 (2級) <input type="checkbox"/> 係員 (1級) 【技能系】 <input type="checkbox"/> 統括技能長 (4級) <input type="checkbox"/> 技能長 (3級) <input type="checkbox"/> 技能主任 (2級) <input type="checkbox"/> 係員 (1級) 短時間勤務を希望する理由 (事情) ()		
	<input type="checkbox"/> 短時間勤務 (週3日・23時間15分) ※ 週3日勤務は、配置可能職場があり、常勤振替1:2が成立する場合に配置が 可能です。 【事務系・福祉系・一般技術系・医療技術系】 <input type="checkbox"/> 主任 (2級) <input type="checkbox"/> 係員 (1級) 【技能系】 <input type="checkbox"/> 技能主任 (2級) <input type="checkbox"/> 係員 (1級) 短時間勤務を希望する理由 (事情) ()		
	<input type="checkbox"/> 定年前再任用短時間勤務用を希望しない。(常勤職員を希望する。)		
(異動希望の有無) <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※異動を希望する場合の希望職務・職場 第1希望 () 第2希望 ()		(配属に当たって特に配慮してほしいこと)	
(健康状況) ※該当する項目にレ点又は内容を記入してください。 <div style="text-align: right;">(具体的な状況)</div> <input type="checkbox"/> 良好で、職務遂行に支障がない。 <input type="checkbox"/> やや病弱であるが無理をしなければ職務遂行可能である。 → <input type="checkbox"/> 病弱であり、職務遂行に支障をきたすことがある。 → ()			
(令和○年度の暫定再任用の希望について) ※令和○年度は暫定再任用職員(フルタイム勤務・短時間勤務)の対象となります。 ※現時点の意向であり、この意向をもって任用を決定するものではありません。 ※該当する項目にレ点を記入してください。 <input type="checkbox"/> フルタイム勤務(週5日)を希望する。 <input type="checkbox"/> 短時間勤務(週4日)を希望する。 <input type="checkbox"/> 短時間勤務(週3日)を希望する。 <input type="checkbox"/> 暫定再任用を希望しない。			