

(乙)

		氏名				
健康状態	1 良好		2 やや不良		3 不良	
現 症		既往 症		現在までに長欠休職の 有無	有 ・ 無	
暫定再任用についての希望						
希望する学校種別 (○印)			希望する職種 (希望順を数字で記入すること) (退職時の職が校長、副校長、教頭、主幹教諭の方のみ記入)			
1 小学校	2 中学校	校長	副校長	教頭	主幹教諭	教諭
希望勤務地			希望する理由			
管内 (市町村名)	第 希望					
	第 希望					
	第 希望					
管 外	第 希望	管 内				
	第 希望	管 内				
	第 希望	管 内				
⌞希望勤務地については、希望順位を記入してください。						
希望勤務形態 (フルタイム勤務・短時間勤務)			希望する理由			
第1希望						
第2希望						
希望勤務形態が不可能な場合の希望 (第2希望まで記入している場合は記入不要)						
その他暫定再任用に当たっての希望など						
(参 考)						
任用調整 (初任者研修講師等非常勤講師の希望) (○印)						
1 希望する			2 希望しない			
私は暫定再任用の選考に当たり、次の事項について同意します。						
1 北海道教育委員会又は市町村教育委員会で実施した私の健康診断結果を使用すること。						
2 私の年金受給資格について、公立学校共済組合等に確認すること。						
3 本申込書の提出をもって、暫定再任用の更新に同意したものとすること (任期更新者に限る)。						

※ 暫定再任用は、必ずしも希望どおりになるものではないことに留意願います。