(様式第1号)

令和8年度 徳島県公立小・中学校再任用教職員(教諭等)選考審査申込書

徳島県教育委員会 殿

令和 年 月 日

令和8年度徳島県公立小中学校再任用教職員選考審査を申し込みます。

所 属	//、- =	中職	名			
退職時の 学校 (職名)	学校()	正規教員と しての勤続 年数			
生年月日	昭和 年 月 日	氏	ふりがな			
	令和8年3月31日現在 () 歳	名				
年 齢	60歳、61歳の者は右のあてはま る項目に○をつけること。	令和5年4月1日前に退職				
	る項目に○をつけること。	令和5年4月1日以後に退職				
現住所	⊕ –					
	3 ()					
令和8年 4月以降 の住所	* 現住所と相違する場合のみ記入っ	ナるこ	٤			

*写真貼付 最近6か月以内 撮影のもの 上半身・脱帽・ 正面向き 縦4cm×横3cm

該当制度	(暫定	再任用制度	定年前再任人	用短時間	勤務制) ど	ちらかを	○で囲む	
希望する 勤務形態	() 対 対 対 対 対 対 力 中 内 希 記 学 が 飛 員 ・ で	豆時間勤務(1)	週間当たり19即 週間間当たり15即 週間間当当たり28即 週間間当当間 (1 3、 2、。 は「ア」~「	時間10分) 時間10分) 時間30分) 時間45分) 時間00分) 38時間4 と記入する	15分) ること。 は「キ」	2.5 [2.5 [[[[た だら選		(1日: 3時間50 (1日: 5時間45 (1日: 7時間45 教育委員会	分) 分)
	* 3	1 健康 に該当の場合は, 傷	2 病 [病名等を記入する			3 療養	宇)
健康保能						差	抽	問)
健康状態		三症・持病等		自	療	養 月	期至	間 年	月
健康状態					療				月 月
資格免許		三症・持病等		自	療 年 年	月月	至至	年	月
資格免許 (同種のもの は上級の免許	既 往	三症・持病等	病名	自自自	療 年 年	月月	至至	年年	月
資格免許 (同種のもの	既 往	三症・持病等	病名	自自自	療 年 年	月月	至至	年年	月
資格免許 (同種のもの は上級の免許	既 往	三症・持病等	許の種類	自自 申 取得年	療 年 年 F月日	月月月	至 至 (格・免	年年	月
資格免許 (同種のもの は上級の免許 のみ記入)	取得年月日	を 接続等 資格・免 無)	病名	自自 申 取得年	療 年 年 F月日	月月	至 至 (格・免	年 年 許の種類	月
資格免許 (同種のもの は上級の免許 のみ記入) 障害者手帳	既 往 取得年月日 <u>有</u> 第 1 希望(を 接続等 資格・免 無)	許の種類	自自 申 取得年	療 年 年 年月日)場合	月月月	至 至 至 (格・免) 望(年 年 許の種類	月

次の内容は、小学校の「教諭等」の方のみ記入(専科指導について得意教科の順位を最低3位まで)

教科	国 語	社 会	算 数	理 科	音楽	図工	体 育	家 庭	外国語
順位									