（様式第１号）

令和９年度 徳島県立学校等再任用教育職員選考審査申込書

徳島県教育委員会　様

令和９年度徳島県立学校等再任用教育職員選考審査を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

所　　属		職　名		
教　　科		専門科目		
生年月日	昭和　　年　　月　　日生	氏名	ふりがな	
年　　齢	令和９年３月31日現在（　　）歳			
	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		
		令和５年４月１日以後に退職		
現 住 所	〒（　　－　　） 電話　　（　　）			
令和９年４月以降の住所	＊現住所と相違する場合のみ記入すること。			

写 真

最近６か月内に撮影のもの
上半身・脱帽
正面向き。

該当制度	暫定再任用制度		定年前再任用短時間勤務制	
希望する勤務形態	（　）ア 短時間勤務（１週間当たり23時間15分）　［　３日勤務］ （　）イ 短時間勤務（１週間当たり19時間10分）　［2.5日勤務］ （　）ウ 短時間勤務（１週間当たり19時間10分）　［　５日勤務］（１日：３時間 50 分） （　）エ 短時間勤務（１週間当たり16時間）　［　４日勤務］（１日：４時間） （　）オ 短時間勤務（１週間当たり15時間30分）　［　２日勤務］ （　）カ フルタイム勤務（１週間当たり38時間45分）［　５日勤務］ （　）キ 短時間勤務（１週間当たり28時間45分）　［　５日勤務］（１日：５時間 45 分） （　）ク 短時間勤務（１週間当たり31時間）　［　４日勤務］ ＊（　）内に希望する順番を１、２、３、・・・と記入すること。ただし、決定は教育委員会が行い、希望に添えない場合がある。 ＊「定年前再任用短時間勤務制」該当者は、「カ」以外を選択すること。			
希望校	第１希望（　　）第２希望（　　）第３希望（　　） ＊第３希望まで記入すること。			
健康状態	（　）１　健康　　（　）２　病弱　　（　）３　療養中 ＊３に該当の場合は傷病名等を記入すること。（傷病名等：　　）			
	既往症・持病等病名		療養期間	
			自　　年　　月 至　　年　　月	
			自　　年　　月 至　　年　　月	
資格免許（教員免許の他、運転免許等も記入）	取得年月日	資格・免許の種類	取得年月日	資格・免許の種類
障害者手帳	（　）有　・　（　）無		「有」の場合：（　　）級	
その他の希望・意見等				