（様式第１号）

令和９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９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	小・中	職　名		
退職時の学校（職　名）	（　　）	正規教職員としての勤続年数	年	
生年月日 年　齢	昭和　　年　月　日 年齢（　．　）	氏名	ふりがな	
退職について	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	㊡　－ ☎番号（　　）　－			
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			

＊写真貼付

最近６か月以内撮影のもの
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　）どちらかを○で囲む
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15時間30分）　［　２日勤務］ （　）オ　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) （　）カ　短時間勤務（１週間当たり31時間00分）　［　４日勤務］(1日:7時間45分) （　）キ　フルタイム勤務（１週間当たり38時間45分）［　５日勤務］(暫定再任用のみ) ＊（ ）内に希望する順番１、２、３、４、を記入すること。ただし、決定は県教育委員会が行い、希望に添えない場合がある。 ＊教職員(事務職員・栄養職員以外)は「ア」～「エ」または「キ」(暫定再任用希望者のみ)から選択。 ＊事務職員・栄養職員の勤務形態は「オ」または「カ」を選択すること。
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（同種のものは上級の免許のみ記入）	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
希望市町村	第１希望（　　）　第２希望（　　）　第３希望（　　）　＊第３希望まで記入。
希 望 校	第１希望（　　）　第２希望（　　）　第３希望（　　）
その他の希望・意見等	

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									