

暫定再任用等意向確認書（退職時、校長・教頭職以外用）

令和 年 月 日

所属		職名		ふりがな	
				氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 令和8年4月1日現在 (歳)	性別	☐ 男 ☐ 女	現住所	〒 TEL () -
意向 確認	該当する項目の ☐ を塗りつぶしてください。 暫定再任用を ☐ 希望しない ☐ 希望する				

注) 意向確認で「希望する」と回答した方は、下欄の暫定再任用希望調査票に記入のうえ、「教員身体検査書」とともに、提出してください。

(提出期限：令和7年10月29日(水)必着)

暫定再任用希望調査票（希望勤務形態等について）

（ ） 小学校 （ ） 中学校 暫定再任用を希望する校種をご回答ください。 （ ） 特別支援学校			
※ 複数回答可。希望する順に数字を記入してください。			
（ ） フルタイム 希望する勤務形態をご回答ください。 （ ） 週 2 日勤務（1 日 7 時間 4 5 分、週 1 5 時間 3 0 分） （ ） 週 3 日勤務（1 日 7 時間 4 5 分、週 2 3 時間 1 5 分） （ ） 週 5 日勤務（1 日 4 時間 5 5 分、週 2 4 時間 3 5 分）			
※ 複数回答可。希望する順に数字を記入してください。			
※ 暫定再任用短時間勤務は希望に沿えない場合があります。			
希望の勤務地 ※複数回答可。 希望する順に数字を入力してください。 門司区（ ） 小倉北区（ ） 小倉南区（ ） 若松区（ ） 八幡東区（ ） 八幡西区（ ） 戸畑区（ ）			
学校関係親族 ※ 3 親等以内はご記入ください	☐ なし ☐ あり（ ※「あり」の場合は、氏名、学校名も記入してください。		
配置にあたり特に配慮する必要がある事項があれば記入してください。			
暫定再任用等を希望する理由 （「希望する勤務形態」で短時間勤務を「第 1 希望」で選択された方は、フルタイムが不可能な理由も併せてご記入ください）			

	校区	小	中
--	----	---	---