

平成19年度高知県公立学校再任用職員選考審査申込書

<県立>

高知県教育委員会 様

平成19年度高知県公立学校再任用職員（常時勤務再任用職員・短時間勤務再任用職員）選考審査に申込みます。

平成 年 月 日

所 属		職 名	
生年月日	昭和 年 月 日生	性 別	ふりがな
年 齢	平成20年4月1日現在 ()歳	男	氏 名
		女	
現住所	〒 - TEL ()		
右欄は既に退職している者のみ記入	退職年月日	平成 年 月 日退職	現在の就業状況 有・無

※写 真 貼 付

最近6ヶ月以内

(上半身・脱帽・正面
向き、縦4cm×
横3cm程度)

※既に退職している者は退職時点での所属、職名を記入すること。

健 康 状 態	1 健康 2 やや不健康 3 不健康 (傷病名等)			
	※2, 3に該当の場合は傷病名等を記入すること。			
	既往症・持病等病名		療 養 期 間	
			自 年 月 至 年 月	
資 格 免 許 <small>(運転免許も記入すること)</small>	取得年月日	資格・免許の種類	取得年月日	資格・免許の種類
希 望 す る 勤 務 形 態	1 常時勤務 2 短時間勤務 (1週間あたり16~32時間) () 時間程度希望			
	※該当番号を○で囲むこと。(管理職への再任用希望者については 1 のみとする。)			
希 望 勤 務 地	1 室戸市・安芸市・安芸郡 2 高知市・南国市・香南市・香美市 3 高知市・土佐市・吾川郡・越知町・佐川町・日高村 4 長岡郡・土佐郡 5 須崎市・高岡郡 (越知町・佐川町・日高村を除く) 6 四万十市・宿毛市・土佐清水市・幡多郡			
	※該当番号を記載すること 第1希望 () 第2希望 ()			
平成20年4月以降の住所	[現住所と相違する場合のみ記載すること。]			
希 望 す る 業 務 等 <small>希望業務欄には、職名を記入すること。希望業務等がない場合は無しと記入すること。</small>	順位	希望業務	希望校種等	理 由
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
そ の 他 希 望 ・ 意 見 等				
健 康 診 断 の 方 法 等	1 医療機関又は検診機関で受診する。(健康診断にかかる費用は自己負担) 2 県又は市町村が実施した定期健康診断等の健診結果の写しを提出する。			

※該当の番号を () に記入するか、該当番号を○で囲むこと。