

函館市立高等学校および幼稚園教育職員への暫定再任用選考 要領

1 趣旨

この要領は、函館市立高等学校および幼稚園教育職員への暫定再任用取扱要綱第7条に基づき、定年退職者等の暫定再任用に係る選考の実施方法等について、必要な事項を定めるものとする。

2 対象者

暫定再任用職員に係る選考は、次の各号のいずれかに該当する者を対象に実施する。

- (1) 暫定再任用しようとする年度の前年度末に定年退職を予定している者
- (2) 勤務延長により勤務した後、退職を予定している者
- (3) 定年前再任用短時間勤務職員としての任期が満了したことにより退職した者
- (4) 現在、暫定再任用されている者
- (5) 定年退職した者
- (6) 25年以上勤続して令和5年3月31日以前に退職した者のうち、年齢60歳に達する日以後における最初の4月1日から年齢65歳に達する日以後における最初の3月31日までの間であって、かつ、当該退職日の翌日から起算して5年を経過する日までの間にある者
- (7) 25年以上勤続して令和5年4月1日以降に退職した者のうち、その者の新定年年齢に達する日以後における最初の4月1日から年齢65歳に達する日以後における最初の3月31日までの間であって、かつ、当該退職日の翌日から起算して5年を経過する日までの間にある者
- (8) 再任用または暫定再任用されたことがある者のうち、年齢65歳に達する日以後における最初の3月31日までの間にある者

3 申込方法等

- (1) 2の(1)から(4)に該当する者の申込方法等

ア 暫定再任用職員の選考を希望する者は、暫定再任用選考申込書（別記第1号様式。以下「申込書」という。）を校長（園長を含む。以下同じ。）に提出しなければならない。

イ 校長は、申込書の提出があった場合には、当該職員と面談を行い、その結果を暫定再任用希望者面談結果書（別記第2号様式。以下「面談結果書」という。）に記載しなければならない。

ウ 校長は、申込書の提出のあった者について、暫定再任用推薦等調書（別記第3号様式）に意見を付して、申込書、面談結果書、直近の職員健康診断票等（学校保健安全法施行規則（昭和33年6月13日文部省令第18号）第15条に規定する職員健康診断票（同令第2号様式）またはこれに代わる健康診断書等。以下同じ。）の写しおよび過去1年間の出勤簿の写しを、教育長に提出しなければならない。

エ 校長で暫定再任用職員の選考を希望する者は、申込書、直近の職員健康診断票等の写しおよび過去1年間の出勤簿の写しを教育長に提出しなければならない。この場合にあっては、学校教育部長または学校教育課長が面談を行い、その結果を面談結果書に記載しなければならない。

(2) 2の(5)から(8)に該当する者の申込方法等

ア 暫定再任用の選考を希望する者は、申込書および健康診断書（診断項目は、北海道教育委員会の任命に係る職員の新採用時における健康判定審査事務取扱要領（平成13年3月16日教育長決定）に定める採用時健康診断書（同要領別記第3号様式）に掲げる診断項目とする。）を教育長に提出しなければならない。

イ 学校教育部長または学校教育課長は、当該申込者と面談等を行い、その結果を面談結果書に記載する。

4 選考の実施

教育長は、申込書の提出のあった者について、書類による選考を行う。

5 選考結果の通知等

教育長は、暫定再任用の選考結果について、定年退職者等に対しては校長を経由して、既退職者については、申込者に通知する。

6 その他

- (1) 暫定再任用希望者が、申込書を提出した後、暫定再任用を辞退する場合は、暫定再任用辞退届（別記第4号様式）を速やかに教育長に提出しなければならない。
- (2) 暫定再任用予定日および任期、申込期日等再任用に係る必要な事項について、教育長は学校長に毎年度通知する。
- (3) この要領に定めるもののほか必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、令和6年1月9日から施行する。

暫定再任用選考申込書

令和 年 月 日

学校名						既退職者は写真を貼付してください。
職名	ふりがな 氏名				印	
職員番号	昭和 年 月 日生 (歳)	男 ・ 女				
現住所	その他		自動車免許 有・無	有・無		
住宅状況 (○で囲む)	自 宅 公 宅 借上公宅 公営住宅 借 家 その他 ()				自宅保有 状 況	有 ・ 無 市 町 村 名 ()
学 歴 (最終学歴 から2校)	昭和 年 月 (卒業・修了・中退)			資格・特技・ 趣味 (指導可能な クラブ等)		
	昭和 年 月 (卒業・修了・中退)					
所有免許状	種 類 (教 科)		現在担当 教 科 (時間)	教 科 (時 間)		担 可 教 当 能 科
	小 種			(H)		
	中 種 ()			(H)		
	養学 種			(H)		
養教 種		(H)				
職 歴 (・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ 3・3・1現在)	勤 務 期 間			学 校 名 等	職 名	摘 要
	自	至	年 月			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
	・	・	・			
家 族 の 状 況	続 柄	年 齢	学 年	勤 務 先 又 は 学 校 名	別居者の場合はその市町村名	特 記 事 項

※ 年齢は、翌年の4月1日現在で記載してください。
 ※ 既退職者の方は退職後の職歴も記入してください。欄が足りない場合は別紙でも可。

(乙)

健康状態		1 良好	2 やや不良	3 不良	
現 症		既往症		現在までに長欠休職の有無	有 ・ 無
暫 定 再 任 用 に つ い て の 希 望					
希望する職種 (希望順を数字で記入すること) (退職時の職が校(園)長, 教頭の方のみ記入)		校(園)長	教頭	教諭	
希望勤務形態 (フルタイム勤務・短時間勤務)			希望する理由		
第1希望					
第2希望					
希望勤務形態が不可能な場合の希望(第2希望まで記入している場合は記入不要)					
その他暫定再任用に当たっての希望など					
私は暫定再任用の選考に当たり、次の事項について同意します。 1 北海道教育委員会または市町村教育委員会で実施した私の健康診断結果を使用すること。 2 私の年金受給資格について、公立学校共済組合等に確認すること。 3 本申込書の提出をもって、暫定再任用の更新に同意したものとすること(任期更新者に限る)。					

※ 暫定再任用は、必ずしも希望どおりになるものではないことに留意願います。

暫定再任用希望者面談結果書

令和 年 月 日

学 校 名				
暫定再任用申込者	職 名		氏 名	
健康状態		勤務状況		
希望を満たすことが困難な場合の本人の考え方など				
(1) 勤務形態（フルタイム勤務・短時間勤務）等の希望など				
(2) 希望を満たすことが困難な場合の本人の考え方				
その他特記事項				
面談者職・氏名	印			

暫定再任用推薦等調書

学校(園)名 _____

校(園)長氏名 _____

印

番号	学校名	職名	氏名	性別	年齢	所有免許状	健康状態	希望勤務形態 (フルタイム又は短時間)	特記事項	暫定再任用に関する意見	備考
1								1 2			
2								1 2			
3								1 2			
4								1 2			
5								1 2			
6								1 2			
7								1 2			
8								1 2			
9								1 2			
10								1 2			

(注) 1 各欄には、簡潔に暫定再任用希望者の希望などを記入すること。なお、備考欄には記入しないこと。

2 「暫定再任用に関する意見」は、暫定再任用に関し特に問題のない場合は、「可」と記入する。

勤務成績が良好でないなどの場合は、問題となる内容を記入すること。

別記第4号様式

暫 定 再 任 用 辞 退 届

函館市教育委員会 様

(辞退理由：例示)

令和 年度（ 年度）北海道教育委員会の任命に係る学校職員の暫定再任用選考に申込みましたが、 のため、暫定再任用を辞退します。

令和 年 月 日

1 学校名 _____

2 職 名 _____

3 氏 名 _____ (印)

※氏名を自筆した場合は、押印不要です。