

各種様式集

- 【様式 1】 意向把握調書（基本事項のみ）
- 【様式 2】 意向把握調書（配属希望等あり）
- 【様式 3】 意向把握調書（更新－基本事項のみ）
- 【様式 4】 意向把握調書（更新－配属希望等あり）
- 【様式 5】 内定通知書（内定のみ）
- 【様式 6】 内定通知書（内示あり）
- 【様式 7】 別紙 勤務条件等について（勤務条件のみを提示する場合）
- 【様式 8】 別紙 勤務条件等について（配属部署を提示する場合）

○留意事項

この様式集はあくまで参考の様式であり、記載すべき項目や文言については、適宜、各団体において追加・修正すること。

【様式1】

平成〇〇年度再任用意向把握調書

平成 年 月 日

〇〇市（町村）長 〇〇〇〇様

所属 _____
職位 _____
氏名 _____ (印)

定年退職後の再任用の希望等については、下記のとおりです。

- 1 再任用の希望について（※いずれかにチェックをしてください。）
- 希望する 希望しない

※希望する場合、下記についても記入してください。

- 2 勤務形態について（※いずれかにチェックをしてください。）
- フルタイム勤務を希望する
 短時間勤務○を希望する
 短時間勤務△を希望する
 いずれの勤務形態でも構わない

(注) フルタイム勤務及び短時間勤務が2パターンある場合の参考例です。

【様式3】

平成〇〇年度再任用（更新）意向把握調書

平成 年 月 日

〇〇市（町村）長 〇〇〇〇様

所属 _____

職位 _____

氏名 _____ ⑩

平成〇年3月31日の任期満了後の任期の更新希望等については、下記のとおりです。

1 再任用更新の希望について（※いずれかに〇印を記入してください。）

希望する 希望しない

※希望する場合、下記についても記入してください。

2 勤務形態について（※いずれかに〇印を記入してください。）

フルタイム勤務を希望する

短時間勤務〇を希望する

短時間勤務△を希望する

（注）フルタイム勤務及び短時間勤務が2パターンある場合の参考例です。

【様式4】

平成〇〇年度再任用（更新）意向把握調書

平成 年 月 日

〇〇市（町村）長 〇〇〇〇様

所属 _____

職位 _____

氏名 _____ ⑩

平成〇年3月31日の任期満了後の任期の更新希望等については、下記のとおりです。

1 再任用の希望について（※いずれかにチェックをしてください。）

- 希望する 希望しない

※希望する場合、下記についても記入してください。

2 勤務形態について（※いずれかにチェックをしてください。）

- フルタイム勤務を希望する
 短時間勤務〇を希望する
 短時間勤務△を希望する
 いずれの勤務形態でも構わない。

3 配属希望等について（※いずれかにチェックをしてください。）

- 現在と同じ部署を希望する
 現在と違う部署を希望する

4 健康状態について（※いずれかにチェックをしてください。）

- 良好
 不良（ ）

5 その他、希望等があれば記入してください。

【様式5】

再任用内定通知書

平成 年 月 日

〇〇〇〇 様

〇〇市（町村）長 〇〇〇〇

平成〇年度〇〇市（町村）の再任用職員として任用することに内定しましたので通知します。

（注）任用内定のみを通知する場合の参考例です。

【様式6】

再任用内定通知書

平成 年 月 日

〇〇〇〇 様

〇〇市（町村）長 〇〇〇〇

平成〇年度〇〇市（町村）の再任用職員として任用することに内定しましたので通知します。なお、勤務条件等については別紙のとおりです。

（注）任用内定及び勤務条件等を通知する場合の参考例です。【様式7】又は【様式8】を別紙とする。

勤務条件等について

- 1 雇用期間 平成○年 4 月 1 日から平成○年 3 月 3 1 日まで
- 2 勤務時間 週○日、1 日○時間勤務（時間外勤務有、休日勤務有）
- 3 給与等 給料月額 ○○○,○○○円（昇給なし）
諸手当 ○○条例及び○○規則により支給する。
※支給されない手当 扶養手当、住居手当、○○手当
- 4 その他 共済組合 加入する（しない）
社会保険 加入する（しない）
厚生年金 加入する（しない）
雇用保険 加入する（しない）
災害補償 地方公務員災害補償

勤務条件等について

- 1 雇用期間 平成○年 4 月 1 日から平成○年 3 月 3 1 日まで
- 2 勤務時間 週○日、1 日○時間勤務（時間外勤務有、休日勤務有）
- 3 配属部署 ○○部○○課
- 4 給与等 給料月額 ○○○,○○○円（昇給なし）
諸手当 ○○条例及び○○規則により支給する。
※支給されない手当 扶養手当、住居手当、○○手当
- 5 その他 共済組合 加入する（しない）
社会保険 加入する（しない）
厚生年金 加入する（しない）
雇用保険 加入する（しない）
災害補償 地方公務員災害補償