

退職時の所属名	〇〇特別支援学校
所属コード	525000
職名	講師(養護担当)
職員番号	3580101001

記入例

様式第2号(第2条関係) ※ 勤続期間通算のため今回の退職時に退職手当が支給されない者用

再就職に関する申立書

職員の氏名	福利 花子	退職(予定) 年 月 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
1 国家公務員又は他の地方公務員等に再就職(2を除く。)				
	職名	就職する官署名	就職予定年月日	
	講師(養護担当)	宮城県教育委員会 〇〇郡〇〇町立〇〇小学校	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
2 特別職又は非常勤の 職等に再就職	3 再任用	4 会社等に再就職	5 再就職しない	
<p>(上記1~5のいずれかに○印を付し、1の場合は必要事項を記入)</p> <p>上記のとおりであることを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 福利 花子</p>				

この様式第2号(単独で1枚の様式になっているもの)は、退職した日又はその翌日に公務員(臨時の職員を含む)として再就職する場合で、条例等の規定により再就職先に勤続期間が通算され、今回の退職時に退職手当が支給されない場合に使用してください。

「1」に○印を付し、職名・就職する官署名(任命権者・所属名)・就職予定年月日を記載してください。

【記入例】

職名	就職する官署名	就職予定年月日
教員	北海道教育委員会・〇〇中学校	令和7年4月1日
講師	宮城県教育委員会・公立小学校	令和7年4月1日
事務職員	山形県・〇〇事務所	令和7年4月1日

※ この様式を使用する場合は、「2」~「5」に○印はつきません。以下の自治体、職等に再就職する場合は、勤続期間が通算されず、今回の退職時に退職手当が支給されますので、退職手当に関する申出書等を提出してください。

退職手当に関する申出書等提出対象者	
仙台市職員 東京都職員 会計年度任用職員 非常勤講師	} に採用(任用)される者
会社等に就職	
再就職しない	