

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	〇	年	〇	月	〇	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		就職する官署等名			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	〇	年	〇	月	〇	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					
(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)											
上記のとおりであることを申し立てます。											
令和 〇 年 〇 月 〇 日											
氏 名 福利 花子											

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・就職する官署等名(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	就職する官署等名	就職予定年月日
教員	北海道教育委員会・〇〇中学校	令和8年4月1日
講師	宮城県教育委員会・公立小学校	令和8年4月1日
事務職員	山形県・〇〇事務所	令和8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 大阪府職員 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	