

様式第1号（第5条関係）

再 採 用 願

年 月 日

堺市教育委員会教育長 殿

所 属 名 堺市立 学校（園）

職・氏名

（申出者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

上記について、介護を理由として退職した教員の再採用特別選考要綱第5条第1項・第3項の規定により、次のとおり申し出ます。

退職予定年月日		年 月 日		
要介護者 について	氏 名		続柄	
	住 所			
	介 護 の 状 況			

注意 申出に当たっては、医師の診断書等要介護者の介護の状況を確認することができる書類（介護休暇に引き続き、再採用を申し出る場合にあっては、介護休暇取得に係る書類）を添付してください。