

様式第4号（第6条関係）

再採用選考願

年 月 日

堺市教育委員会教育長 殿

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6条の規定により、再採用を希望し、特別選考を受験したいので、次のとおり申し出ます。

住 所				写 真  (1) 縦4cm×横3cm (2) 本人単身胸から上 (3) 裏面に氏名を記入の上、貼り付け
氏 名				
連絡先電話番号	( ) -			
退職年月日	年 月 日			
退職時の所属名		退職時の職名		
再採用を希望する年度				
所有免許状	校種	教科	種類	授与年月日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

注意 再採用を希望する年度の前年度の12月末日までに提出してください。