

<提出用・控用>

※年齢・勤務年数等は、その年度の3月31日現在で記入すること。司書教諭、栄養士等については資格取得年月日を記入すること。

2023 年度末人事異動		個人調査票										千葉県教職員組合東総支部	
学 校 名			職名										
フリガナ名		性別		生年月日 年 月 日		年 月 日		才					
住 所		現 在		連絡先電話番号 ()									
		異動後											
所有 免許・資格		小学校		中学校		高等学校		養護教諭		栄養教諭		司書教諭	
		特別支援		知	肢	病	視	聴	社会 教育 主事	栄養士		その他	
担任等の分掌		産休・育休・看護休暇等				教職員経験年数		年					
						現在市勤務年数		年					
		級号給		級 号		現在校勤務年数		年					
現在通勤利用 交通機関等の図示		(自宅) _____ (学校)									同左片道所要 時 間		
											分		
退職希望の有無				有 ・ 無				同左を希望する 具体的理由					
転任（又は休職）希望の有無				有 ・ 無									
第一転任希望地区名 （又は学校名）													
第二 〃													
通勤可能市町村名		1	2	3									
管外転出希望の有無		有・無		有の場合の希望 教育事務所名等									
上記以外の 本人希望意見													
過去の勤務 年数	学校名		年数		学校名		年数		配偶者・親族関係（氏名・続柄・勤務先）				
人事異動についての意見や要望				※以下の欄には、支部に伝えておきたいことなどをご記入ください。									
同一市10年以上だが、現在勤務市を希望する () ・ しない () ・ どちらでもよい ()													
支部との面接希望 () ←面接希望がある方は○を記入													