

<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。

2025 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																																																																					
フリガナ氏名															性別										生年月日 年 月 日 年 齢					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 と 勤 務 校		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																																																																																				