

臨時的任用（産休等代替）教員任用等意見具申書

平成 年 月 日

川崎市教育委員会 様

(学校名) 学校

(校長名) 印

臨時的任用教員の任用等について、次のとおり意見を具申します。

発令事項等				所属コード				
職名		氏名		職員番号				
性別・年齢	男・女 歳	免許状		発令区分	A. B. C. D. E. F			
必要とする任用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで							
既に任用している期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで							
担当させようとする学年・教科等								
備考								

産休・育休教員に関する事項

職名		氏名		担当学年・教科	
出産予定日	平成 年 月 日		出産日	平成 年 月 日	
承認した出産休暇	産前	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで (日間)			
	出産日(予定日)	平成 年 月 日			
	産後	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで (日間)			
育児休業承認申請の予定	1. 申請する(申請予定期間 年 月 日ころまで) 2. 考慮中 3. 申請しない				
承認を受けた育児休業期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで				
備考					

- (記載要領)
1. 選択事項は、該当するものを○で囲んでください。
 2. 「職員番号」欄は、任用期間を更新する場合のみ記載してください。
 3. 「発令区分」欄は、次の区分によってください。
 - A 新たに産休代替教員として任用する場合
 - B 新たに育休代替教員として任用する場合
 - C 出産遅延に伴い産休代替教員の任用期間を更新する場合
 - D 出産に伴い産休代替教員の任用期間を更新する場合
 - E 産休代替教員から引き続き育休代替教員として任用期間を更新する場合
 - F 育休期間の延長又は再延長に伴い育休代替教員の任用期間を更新する場合
 4. 上記3のA又はCの発令区分に該当する場合は出産予定証明書又はその写しを、B、E又はFの発令区分に該当する場合は母子健康手帳の出生届出済証明の写しを、Dの発令区分に該当する場合は出産証明書又はその写しを添付してください。