

函館市職員の定年前再任用選考要領

1 対象者

当該年度の末日までに地方公務員法（昭和25年法律第261号）第22条の4第1項に規定する定年退職日相当日を経過しない者であって、次のいずれかに該当するものとする。

- (1) 年齢60年に達した日以後であって、当該年度の末日に退職を予定している者（以下「退職予定者」という。）
- (2) 年齢60年に達した日以後に既に退職している者（以下「既退職者」という。）

2 選考の申込み方法等

- (1) 退職予定者で定年前再任用短時間勤務職員への採用を希望する者は、定年前再任用希望申込書（別記第1号様式）および健康診断書（診断項目は、新規採用の際に必要な項目と同様とする。以下同じ。）を所属長に提出しなければならない。
- (2) 既退職者で定年前再任用短時間勤務職員への採用を希望する者は、定年前再任用希望申込書（別記第2号様式）および健康診断書を人事課長に提出しなければならない。
- (3) 所属長は、退職予定者から申込書の提出があった場合には、当該職員と面談を行い、定年前再任用推薦等調書（別記第3号様式）を整理し、定年前再任用希望申込書、過去3年間の出勤簿の写しを添付して人事課長に提出しなければならない。
- (4) 既退職者から申込書の提出があった場合には、人事課長が当該職員と面談を行い、その結果を定年前再任用希望者面談結果書（別記第4号様式）に整理しなければならない。
- (5) 既退職者について、人事課長のほかに適任者がいる場合には、(2)および(4)の規定にかかわらず、人事課長に替わり面談等を行うものとする。

3 定年前再任用短時間勤務職員の採用に係る選考

- (1) 定年前再任用短時間勤務職員を採用しようとするときは、函館市職員任用委員会（以下「委員会」という。）にて選考を行うものとする。
- (2) 委員会は、定年前再任用短時間勤務職員の採用希望者について、過去の勤務実績を基本としながら「健康状態」「職務遂行能力」「勤務態度」等について関係書類により選考を行う。
- (3) 委員会は、選考に当たり関係書類のほかに確認を要する事項が生じた場合には、定年前再任用短時間勤務職員の採用希望者と面談を行うことができるものとする。

4 選考結果の通知

- (1) 人事課長は、選考結果について、退職予定者に対しては所属長を経由して、既退職者に対しては直接、定年前再任用選考結果通知書（別記第5号様式）により通知する。
- (2) 既退職者について、人事課長に替わり適任者が面談等を行った場合は、その者を経由して選考結果を通知する。

5 その他

- (1) 定年前再任用短時間勤務職員の採用希望者が、定年前再任用短時間勤務職員への採用を辞退する場合は、定年前再任用辞退届（別記第6号様式）を速やかに人事課長に提出しなければならない。
- (2) 人事課長は、毎年度、定年前再任用短時間勤務職員の採用に係る申込みの期日など定年前再任用選考案内を所属長に通知する。
- (3) この要領に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。

附 則

この要領は、令和5年4月1日から施行する。

定年前再任用希望申込書

所 属				職 名	
氏 名		職 種		生年月日	年 月 日
健 康 状 態	良 好		やや不良	不 良	
既往歴・過去の長期療養状況					
健康診断に関する書類の提出（いずれかを選択） <input type="checkbox"/> 今年度、函館市で実施した（する）、私の健康診断結果を定年前再任用選考で使用することに同意します。 <input type="checkbox"/> 指定された検診項目についての健康診断を受診し、健康診断書を提出します。					
現在担当している業務内容					
これまでに経験した業務内容					
希望業務、希望部課			希望勤務形態		
第1希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
第2希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
第3希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
上記の業務、部課および勤務形態を希望する理由					
全体の奉仕者として、誠実且つ公正に職務を執行するとともに、退職するまでに得た能力と経験を発揮し、発令された所属において意欲を持って勤務することを誓い、定年前再任用希望申込書を提出いたしますのでよろしくお願いいたします。					
年 月 日					
函館市長 様					
本人氏名（自署）					

定年前再任用希望申込書（既退職者）

退職時所属			職名		
氏名		職種		生年月日	年 月 日
現住所				連絡先	()
健康状態	良好		やや不良	不良	
既往歴・過去の長期療養状況					
健康診断に関する書類の提出（いずれかを選択）					
<input type="checkbox"/> 今年度、函館市で実施した（する）、私の健康診断結果を定年前再任用選考で使用することに同意します。					
<input type="checkbox"/> 指定された検診項目についての健康診断を受診し、健康診断書を提出します。					
退職後の職歴（無職期間も記入。欄が足りない場合は別紙添付）					
～					
～					
これまでに経験した業務内容					
希望業務、希望部課			希望勤務形態		
第1希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
第2希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
第3希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
第4希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
第5希望			4分の3勤務 2分の1勤務		
上記の業務、部課および勤務形態を希望する理由					
<p>全体の奉仕者として、誠実且つ公正に職務を執行するとともに、退職するまでに得た能力と経験を発揮し、発令された所属において意欲を持って勤務することを誓い、再任用希望申込書を提出いたしますのでよろしくお願いいたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>函館市長 様</p> <p style="text-align: right;">本人氏名（自署）</p>					

定年前再任用推薦等調書

年 月 日

申込者 所属・職・氏名	
健康状態	良好 やや不良 不良
現在の所属での勤務状況	
希望業務に対する適性など	
希望を満たすことが困難な場合の本人の考え方など	
(1) 業務, 部課について	
(2) 勤務形態について	
定年前再任用することへの意見	
定年前再任用の可否 可・否 可否の理由 (否の場合, その具体的な理由)	
その他特記事項	
所属長 職・氏名	

定年前再任用希望者面談結果書

年 月 日

希 望 者 氏 名	
退 職 時 の 所 属	
健 康 状 態	良 好 やや不良 不 良
希望業務に対する適性など	
希望を満たすことが困難な場合の本人の考え方など	
(1) 業務, 部課について	
(2) 勤務形態について	
その他特記事項	
面談者 職・氏名	

様

函館市長

定年前再任用選考結果通知書

(内定した場合)

年度採用の定年前再任用選考の結果、定年前再任用対象者として内定したので通知いたします。

なお、内定した方で地方公務員としてふさわしくない事情があった場合および健康上特に異常があると認められた場合等、今後の状況によって内定を取り消す場合もありますので、あらかじめご承知おきください。

(内定できない場合)

年度採用の再任用に当たり、あなたの従前の勤務成績や適性、職場の状況等を総合的に勘案した結果、定年前再任用対象者として内定できませんでしたので、通知いたします。

定 年 前 再 任 用 辞 退 届

函 館 市 長 様

函館市職員の定年前再任用希望申込書を提出いたしましたが、

_____のため定年前再任用を辞退いたします。

年 月 日

所 属 _____

職・氏名 _____