

平成 年 月 日

宮城県仙台教育事務所長 殿

学校名
校長名 印

(事務担当者氏名)
(電話番号)

産休等臨時的任用教職員事務引継について (報告)
このことについて、下記のとおり報告します。

記

用 務		産休等臨時的任用教職員事務引継
学 校 名		
旅行者 (任用者)	氏 名	
	住所及び最寄駅	(最寄駅:)
	発令区分 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> 産休・育休代替講師 <input type="checkbox"/> 産休・育休代替事務職員 <input type="checkbox"/> 産休・育休代替養護教諭 <input type="checkbox"/> 産休・育休代替栄養職員
	任用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	事務引継区分 及び引継日 (区分を○で囲む)	任用開始前引継・任用終了後引継 平成 年 月 日 ()
	交通手段 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> 一般交通機関 最も低廉な金額となる経路 (自宅~学校) 交通手段 利用区間 片道運賃 1 () (~) (円) 2 () (~) (円) 3 () (~) (円) <input type="checkbox"/> 自家用車運転 (自宅 ~ 学校 ~ 自宅 間のシステム距離による最短経路)
育休等 教職員	職・氏名	
	休暇等期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
引継職員 (※)	職・氏名	
	任用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

(※) 育休等教職員と事務引継ぎを行う場合は記入不要 (複数年度にわたる育児休業等により、代替教職員間での事務引継が必要となる場合のみ記入)。