

東 教 第 7 1 3 号
平成 2 9 年 7 月 2 5 日

各市町立小・中学校長 様

埼玉県教育局東部教育事務所長（公印省略）

平成 2 9 年度定年退職予定者に係る退職手当の試算について（依頼）

標記の件について、別添（平成 2 9 年 7 月 2 0 日付け教職第 3 4 2 - 3 号）
のとおり事務処理をお願いします。

なお、東部教育事務所の定める提出期限等は下記のとおりです。

記

提出期限	提出先
平成 2 9 年 9 月 2 5 日（月）	〒344-0038 春日部市大沼 1-76 （春日部地方庁舎内） 東部教育事務所 総務・給与担当

注意事項

- 1 「平成 2 9 年度定年退職予定者一覧について」（別紙様式）につきまして
は、定年退職予定者がいない場合も提出してください。（FAX可）
- 2 郵送で提出する場合は、期限までに届くように投函してください。
- 3 予定者がいる場合には、できる限り 9 月 1 4 日（木）、1 5 日（金）の定
年退職者に係る退職手当内申書の検収会時にご提出願います。
- 4 試算希望がある場合は必ず「試算結果送付用封筒」（2 種類）を添付して
ください。

総務・給与担当 篠崎
電 話 048-737-2727
F A X 048-737-2812

教 職 第 3 4 2 - 3 号

平成 2 9 年 7 月 2 0 日

各市町村立小・中・特別支援学校長 様

埼玉県教育局教育総務部教職員課長

(公印省略)

平成 2 9 年度定年退職予定者に係る退職手当の試算について (依頼)

平成 2 9 年度定年退職予定者について、退職手当の事務処理を円滑に行うため、下記により書類等を提出してください。

なお、希望者には退職手当の試算を行いますので、希望の有無について下記により報告してください。

記

1 提出書類等

(1) 平成 2 9 年度定年退職予定者一覧について (別紙様式)

- ア 平成 3 0 年 3 月 3 1 日付けで定年退職する予定の方全員について報告してください。該当者がいない場合も報告してください。
- イ 該当者がいる場合は、所属所名、職名、職員番号、氏名を記入 (電算用ゴム印を使用) した上で、試算希望の有無について○印を記入してください。
- ウ 本県採用前に他県等で在職していたことがある方については、前歴通算に係る調査を行います。本県採用後に改姓をしている場合は、必ず旧姓も記入してください。

(2) 試算結果送付用封筒 (2 種類)

ア 長 3 サイズの封筒 (試算希望者人数分)

- ・試算希望者個人宛てに使用します。
- ・封筒の表に、所属所コード、職員番号及び氏名を記入し、赤字で「親展」と記載してください (ゴム印可)。

イ 角 2 サイズの封筒 (1 通)

- ・上記アの試算希望者宛て封筒を所属所に送付するために使用します。
- ・希望者が複数いる所属についても 1 通で結構です。
- ・封筒の表の上部に、所属所名を記入してください。
(電算用ゴム印を使用してください。)

2 提出期限等

提 出 期 限	提 出 先
各教育事務所の定める日	各 教 育 事 務 所

3 その他

(1) 試算の扱いについて

個人情報ですので、定年退職予定者への周知、履歴書等の取扱いについては十分にご留意ください。

また、定年退職予定者以外については同様の取扱いはいたしません。「退職手当の概要」等を参照の上、各自で試算をしていただくよう周知願います。

(2) 試算結果の送付時期について

試算を希望した方に対する試算結果については、後日、教育事務所、市町村教育委員会を通して配布します。

本年度の試算結果の送付時期は、12月下旬を予定しております。

担当	総務・退職手当担当 高橋・春山
電話	048-830-6670

(別紙)

平成 年 月 日

(宛て先)

埼玉県教育委員会教育長

(所属長名)

(所属コード)

平成29年度定年退職予定者一覧について(回答)

下記のとおり提出します。

記

平成29年度定年退職予定者(○印を記入) : 無 ・ 有 (※)

※「有」の場合

所 属 所 名 所 属 所 コ ー ド (※電算ゴム印使用)	職 名	退 職 者 氏 名 職 員 番 号 (※電算ゴム印使用)	旧 姓	試算希望 有・無
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無

定年退職予定者 計 名