

教 職 第 329－3 号

令和元年 7 月 22 日

各市町村立小・中・義務教育特別支援学校長 様

埼玉県教育局教育総務部教職員課長

(公印省略)

令和元年度末定年退職予定者について（照会）

令和元年度末定年退職予定者について、退職手当の支給事務を円滑に行うため、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併せて報告してください。

記

1 提出書類等

(1) 令和元年度定年退職予定者一覧について（別紙様式）

ア 令和2年3月31日付けで定年退職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（電算用ゴム印可）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、情報等の取扱いについては十分に御留意ください。

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、教育事務所を通して配付します。

本年度の試算結果の送付時期は、12月下旬から1月上旬を予定しております。

担当	総務・退職手当担当 亀屋・安藤
電話	048-830-6670

(別紙)

令和 年 月 日

(宛て先)

埼玉県教育委員会教育長

(所属長名) _____

(所属所コード) _____

令和元年度定年退職予定者一覧について（回答）

下記のとおり回答します。

記

令和元年度定年退職予定者（○印を記入） : 無 ・ 有 (※)

※「有」の場合

職 名	退 職 者 氏 名 職 員 番 号 (※電算ゴム印使用可)	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