

# 人事異動個別相談票(2019年度版)

2019年 月 日

このたび人事異動相談にあたり、事前に個別相談票の記入をお願いしています。相談票を記入して頂くことで、スムーズな相談を心がけていきます。

## 1. 相談者ご自身のことについてお伺いいたします。

フリガナ		所属支部	支部
氏名		学校名	
連絡先		職種	教諭 事務 養護教諭 栄養
他地区経験	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	離島へき地経験	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
希望	<input type="checkbox"/> 留任 <input type="checkbox"/> 転任	特殊事情	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

## 2. 希望する人事異動を記入してください。

所管区分	希望順位	第1希望		第2希望		第3希望	
		市町村名	学校名	市町村名	学校名	市町村名	学校名
管内							
管外							
へき地							
他校種等							
計画交流							

## 3. 人事異動に関して、伝えておきたいこと・質問したいこと等がありましたら、記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

これで相談票の記入は終了です。ご協力ありがとうございました。この用紙は厳重に保管し、今後の人事異動における交渉の参考にする以外の目的には使用いたしません。

沖縄県教職員組合