

○印旛郡市広域市町村圏事務組合職員の再任用に関する規則

平成14年3月22日

規則第17号

改正 平成30年6月1日 規則第1号

(趣旨)

第1条 この規則は、職員の再任用（職員の再任用に関する条例（平成14年印旛郡市広域市町村圏事務組合条例第5号。以下「条例」という。）第1条に規定する再任用をいう。以下同じ。）の実施に関し必要な事項を定めるものとする。

(再任用の原則)

第2条 再任用を行うに当たっては、地方公務員法（昭和25年法律第261号。以下「法」という。）第13条に定める平等取扱の原則及び法第15条に定める任用の根本基準に違反してはならない。

2 職員が法第52条第1項に規定する職員団体の構成員であったことその他法第56条に規定する事由を理由として再任用に関し不利益な取扱いをしてはならない。

(申込み)

第3条 再任用される職員（以下「再任用職員」という。）として採用を希望する者は、印旛郡市広域市町村圏事務組合職員再任用意向調書兼再任用選考申込書（別記様式第1号）を提出することにより、申込みを行うものとする。

(決定)

第4条 管理者は、前条の規定により申込みを行った者を、次に掲げる事項を総合的に勘案して選考し、再任用職員の候補者（以下「再任用候補者」という。）として決定するものとする。

- (1) 退職日以前5年間の勤務成績
- (2) 定年前の退職、免職又は失職の状況
- (3) 退職日以前5年間の懲戒処分の状況
- (4) 任用に係る職の職務の遂行に必要な知識及び技能

- (5) 退職日以前2年間の法第28条の規定による分限処分の状況に基づく心身の健康状態
- (6) 退職日以前5年間の連続する3日間以上の欠勤の状況

2 管理者は、前項の規定により選考された者に対し、当該選考結果を再任用選考結果通知（別記様式第2号）により通知するものとする。

3 再任用職員の職務の級、補職名及び週当たりの勤務日数は、別表を基準として管理者が定める。

（募集通知）

第5条 管理者は、当該年度に定年を迎える職員（当該年度以前に退職している職員を除く。）及び再任用職員（第7条第1項に規定する任期の更新が4回未満の者に限る。）に対し、その応募手続について、勤務条件、応募期間等の募集条件を明示し、通知するものとする。

（決定の取消し）

第6条 管理者は、再任用候補者が次の各号のいずれかに該当する場合は、再任用候補者の決定を取り消すことができる。

- (1) 再任用候補者となった日以降に第4条第1項各号に掲げる事項に変動が生じた場合
- (2) 選考過程において虚偽の申告をしたことが判明した場合
- (3) 他再任用候補者の決定を取り消す相当の理由があると管理者が認めた場合

2 管理者は、前項の規定により再任用候補者の決定を取り消した場合は、該当者に対し再任用決定取消通知（別記様式第3号）により通知するものとする。

（任期の更新等）

第7条 管理者は、再任用職員が引き続き職務を遂行できると認められるときは、4回を上限として、当該再任用の任期を更新することができる。

2 任期の更新に当たっては、第4条及び前条の規定を準用する。この場合において、第4条第1項中「退職日」とあるのは、「再任用の任期の満了の日」と読み替えるものとする。

（再任用の辞退）

第8条 再任用候補者が、再任用による勤務を辞退するときは、再任用辞退届（別記様式第4号）により、管理者に届け出るものとする。

（辞令の交付）

第9条 管理者は、次の各号のいずれかに該当する場合には、職員に辞令を交付しなければならない。

- (1) 再任用を行う場合
- (2) 再任用の任期を更新する場合
- (3) 再任用職員が異動し、任期の定めのない職員となった場合

（補則）

第 10 条 この規則に定めるもののほか必要な事項は、管理者が別に定める。

附 則

この規則は、平成14年4月1日から施行する。

附 則（平成30年6月1日規則第1号）

この規則は、公布の日から施行する。

別表（第4条関係）

退職時の 職務の級	再任用の際の 職務の級	補職名	週当たり勤務日数
行政職給料表 4級から7級 まで	行政職給料表 3級	主査補	週当たり3日又は4日
行政職給料表 3級	行政職給料表 2級	再任用する職に 応じ別に定める	
行政職給料表 1級及び2級	行政職給料表 1級		

別記

様式第1号（第3条関係）

印旛郡市広域市町村圏事務組合職員再任用意向調書兼
再任用選考申込書

提出日 年 月 日

所属	職員番号	補職名	氏名
			⑩

各問について、いずれか該当する□にレ点をつけてください。

(1) あなたは、定年退職後(任期満了後)再任用を希望しますか。

はい → (2)以降を回答してください。

いいえ → これで終了です。以下、記入せず提出してください。

(2) あなたの現在の健康状態について、記入してください。

①健康状態について

良好である

良好でない(病名等)

② 年 月 日から現在までに療養休暇(通院のための1日・時間単位で)の取得を含む。)を取得したことがありますか。

はい (病名等・期間)

いいえ

(3) 希望する1週間の勤務日数を選択してください。

3日

4日

(4) 現在までに取得している資格、免許等を記入してください。

資格、免許等の名称	資格、免許等の名称

(5) 再任用されるに当たり、活用したい知識、経験等がありましたら具体的に記入してください。

再任用選考結果通知

年 月 日

様

印旛郡市広域市町村圏事務組合

管理者



印旛郡市広域市町村圏事務組合職員の再任用に関する規則第4条第2項の規定に基づき、
選考結果について下記のとおり通知します。

記

選考結果

再任用決定取消通知

年 月 日

様

印旛郡市広域市町村圏事務組合

管理者



印旛郡市広域市町村圏事務組合職員の再任用に関する規則第6条第2項の規定に基づき、
あなたの再任用候補者としての決定を取り消しましたので通知します。

様式第4号（第8条関係）

再任用辞退届

年 月 日

（宛先）印旛郡市広域市町村圏事務組合
管理者

氏 名 ⑩

私は、一身上の都合により 年度の再任用について辞退いたしたく届け出ます。