年　　　月　　　日

**継続雇用に関する希望申出書**

次のとおり、定年後継続雇用制度の希望について申出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部門 |  | 社員番号 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 定年退職予定日 | 年　　月　　日 |
| 継続雇用の希望の有無 | ① 定年後の継続雇用を希望します。 ② 定年後の継続雇用を希望しません。 |

**【希望条件等】**

**希望する職務及び勤務地**

① 現在の職務・勤務地の継続を希望します。

② 現在の職務・勤務地以外を希望します。（具体的に回答：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**勤務形態等の希望（該当するものに☑）**

□ フルタイム勤務を希望します。

□ 短時間勤務を希望します。

　　勤務時間　　　　　＿＿＿＿　時間／日

　　出勤日数　　　　　＿＿＿＿　日／週

　　就労する曜日　　（　日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土　）

**継続雇用期間の希望**

　　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　～　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

**健康状態**

① 持病・通院の有無（　なし　・　あり　）

② 就労上注意・配慮すべき点の有無（　なし　・　あり　）

※「あり」と回答された方については、別途ヒアリングをさせていただくことがあります。

**その他の要望事項**