様式第2号（第5条関係）

勤務延長職員の異動承認申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第　　号  　　　　年　　月　　日  丸亀市長　　　　　様  任命権者　　　　　　　　㊞  下記のとおり勤務延長職員の異動について承認を受けたいので申請します。 | | | |
| １ | 氏名 | 年　　月　　日生 | |
| ２ | 区分 | 異動前 | 異動後 |
| ３ | 所属 |  |  |
| ４ | 職名 |  |  |
| ５ | 職務の級及び号給 |  |  |
| ６ | 定年退職日 | 年３月31日 | 年３月31日 |
| ７ | 職務内容 |  |  |
| ８ | 勤務延長の理由 |  | |
| ９　勤務延長の期限又は期限延長後の期限 | |  | |
| 10 | 申請の理由 |  | |
| 11 | その他の参考事項 |  | |