

退職後の就職先等調査票

所属・現職			
氏名	印 (記名押印又は署名)		
退職予定日	令和 年 月 日		
現住所	〒 - (TEL - -)		
退職後の住所 (現住所と異なる場合のみ記入)	〒 - (TEL - -)		
退職後の就職について (該当に○印)	イ. 就職の予定有り ロ. 就職の予定なし		
就職先 (就職の予定有りの場合のみ記入)	名称		
	所在地	〒 - (TEL - -)	
	職名	常勤・非常勤の別	
		イ. 常勤 ロ. 非常勤	
就職予定日	令和 年 月 日		
個人情報の取り扱い	再就職(出向を含む)先から依頼があり、本学学長が必要と認めた場合は、経歴、勤務成績等の雇用管理に関する個人情報を本学から再就職(出向を含む)先に提供することに同意します。		
雇用保険離職票 交付希望の有無	有 ・ 無 ※失業保険受給予定の方は有		
共済組合員資格喪失証明書 又は 健康保険資格喪失証明書 交付希望の有無	有 ・ 無 ※国保へ切替の方は有		
国家公務員 共済組合連合会 確認事項 (退職後共済組合へ 通知を要するため)	配偶者	有 ・ 無	
	配偶者の生年月日	昭和 平成 年 月 日	
備考 (改姓予定等)			

- この調査票は、本学退職時における事務手続及び退職後の各種関連文書の送付等の連絡の際に使用しますので、できるだけ正確に記入してください。
- 「退職後の住所」等が未定の場合は、決まり次第人事グループ(内線1045)までお知らせください。
- 在職期間中に取得した個人情報は、目的の範囲内で利用しこれらの目的以外で利用することはありません。