

各 所 属 長 様

総 務 部 長

平成 2 9 年度定年前早期退職の募集について

このことについて、光市職員退職手当条例に基づき、定年前に退職する意思を有する職員の募集を行いますので、所属職員に周知願います。

記

1 募集の対象となる職員

区分	勤続年数	適用対象年齢の下限	退職金の割増
	20年以上	45歳（定年前15年）	定年前1年につき3%を割増

※勤続年数及び勤続期間の算定基準日は、当該年度の3月31日です。

（例）勤続20年以上で45歳の場合、退職金割増率は45%（3%×15年）となります。

※定年前1年で退職を希望する場合は、退職金の割増率を2%に読み替えて下さい。

※地方公務員法第29条の規定による懲戒処分（故意又は重大な過失によらないで管理又は監督に係る職務を怠った場合における懲戒処分を除く。）又はこれに準ずる処分を募集の開始の日において受けている者又は募集の期間中に受けた者は、本募集の対象となりません。

2 退職すべき期日

平成30年3月31日

3 募集する人数

若干名

4 募集の期間

平成29年5月15日（月）～ 5月31日（水）

5 応募方法

応募をしようとする職員は、様式第1号に必要事項を記入し、持参又は特定記録郵便等（配達記録の残るもの）により総務課に提出して下さい。

※応募申請書の紛失等を防止するため、通郵便での提出はご遠慮下さい。

※応募後に申請取下げを希望される場合は、様式第2号を提出して下さい。

6 応募の認定

応募の認定結果は、11月頃に通知予定です。

※光市退職手当条例第8条の2第11項の規定に基づき不認定となる場合があります。

7 提出先・問合せ先

〒743-8501 光市中央六丁目1-1 光市役所 総務課人事研修係 坪根
TEL：0833-72-1402（内線246）

様式第1号（第3条関係）

早期退職希望者の募集に係る応募申請書

年 月 日

（任命権者）

様

応募申請者



私は、光市職員退職手当条例第8条の2第9項の規定により、この度の早期退職希望者の募集に応募をします。

1 応募をする早期退職希望者の募集について	
募集の期間	平成29年5月15日から平成29年5月31日まで
退職すべき 期日又は期間	平成30年3月31日
備考	

（注）「募集の期間」及び「退職すべき期日又は期間」は、「募集実施要項」に記載されている期日又は期間を記入すること。

2 応募申請者について			
ふりがな 氏名		所属	
		役職名	
級号給	給料表〔一般・技能〕	級	号給
生年月日	年 月 日	年齢	歳

（注）平成29年4月1日現在で記入すること。

※任命権者記入欄

受理年月日	年 月 日	受理番号	
-------	-------	------	--

様式第2号（第3条関係）

早期退職希望者の募集に係る応募取下げ申請書

年 月 日

（任命権者）

様

応募申請者



私は、光市職員退職手当条例第8条の2第9項の規定により、早期退職希望者の募集に係る応募申請を取り下げます。

1 取下げ申請をする早期退職希望者の募集について			
募集の期間	年 月 日から		年 月 日まで
退職すべき 期日又は期間			
2 取下げ申請者について			
ふりがな 氏名	所 属		
	役 職 名		
3 認定について			
認定通知書に記載された認定年月日	年 月 日		
退職すべき期日又は期間			

（注）「3 認定について」欄は、取下げ時点において認定を受けている場合に記入すること。また、このうち「退職すべき期日又は期間」欄には、取下げ時点において退職すべき期日が既に通知されている場合はその期日を、それ以外の場合は退職すべき期間を記入すること。

※任命権者記入欄

受 理 年 月 日	年 月 日
応募申請書の受理番号	