　　　　　　　　　　　殿

定年後の継続雇用に関する調査

貴殿は、令和　　年　　月　　日をもって定年となります。定年後の働き方に関するご希望をお聞かせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | 当てはまる番号を○で囲むか、ご記入ください。 |
| １．定年後の継続雇用を希望しますか？ | 1. 希望する 2. 希望しない |
| ２．１で（１）を選択した場合、 希望する就労の形態をご記入ください。 | 1. 定年前と同様の勤務形態を希望する 2. 労働日数　 週　 　日、   労働時間　1日　 　時間 を希望する   1. その他希望形態（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３．１で（１）を選択した場合、 希望する職種をご記入ください。 | 1. 定年前と同じ職種を希望する 2. 定年前と異なる職種を希望する（　　　　　　　　　　） 3. 職種にはこだわらない |
| ４．健康状態についてご記入ください。 | 1. 直近の健康診断では問題なく、現在も心身共に良好である 2. 直近の健康診断での問題点は改善し、現在は良好である 3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５．その他希望等があれば  ご記入ください。 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

ご署名

ありがとうございました。

ご記入いただいた内容をもとに会社で審議し、継続雇用が決定した場合には、追って雇用通知書を交付いたします。