

## 再就職承認申請書（案）

平成 年 月 日

大阪市長 様

大阪市職員基本条例（平成24年大阪市条例第71号）第47条第4項の規定に基づき、下記のとおり承認を申請します。  
この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。

## 1 申請者

|                  |             |                |             |
|------------------|-------------|----------------|-------------|
| (ふりがな) ( )       |             | 生年月日 (年齢)      |             |
| 氏 名              |             | 昭和 年 月 日 ( 歳 ) |             |
| (退職時) 所属名        |             | (退職時) 補職名      | (退職時) 所属発令日 |
|                  |             |                | 平成 年 月 日    |
| 職種               | 本市採用日       |                | 本市退職 (予定) 日 |
|                  | 昭和・平成 年 月 日 |                | 平成 年 月 日    |
| (退職時) 所属における職務内容 |             |                |             |
|                  |             |                |             |
| 退職前の<br>主な<br>職歴 | 発令年月        | 所 属 ・ 補 職 名 称  | 職 務 内 容     |
|                  | 平成 年 月      |                |             |

※退職 (予定) 時の所属を除き、過去10年間の職歴を記入してください。

## 2 承認を希望する法人・求人等の情報

|  |                           |
|--|---------------------------|
| 大阪市職員基本条例該当条項<br><input type="checkbox"/> 外郭団体 ( § 47① I ) <input type="checkbox"/> 派遣団体 ( § 47① II ) <input type="checkbox"/> 外郭団体の子法人 ( § 47① III )<br><input type="checkbox"/> 財政的援助法人 ( § 47① IV ) ( <input type="checkbox"/> 負担金 <input type="checkbox"/> 補助金 <input type="checkbox"/> 交付金 <input type="checkbox"/> 出資・出えん <input type="checkbox"/> 貸付金 )<br><input type="checkbox"/> 行政上の権限行使に係る法人 ( § 47② ) |                           |
| 法人等の名称   | 所在地                       |
| 法人等の業種・事業内容等 (定款、寄付行為、事業報告書等の添付により代えることも可。)  |                           |
| コンプライアンスに関する規程の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明  |                           |
| 具体的な内容 (規程の添付により代えることも可。)  |                           |
| 勤務事業所名 (予定、上記名称と同じ場合は省略可)  | 勤務事業所所在地 (上記所在地と同じ場合は省略可) |
| 役職 (予定)  | 雇用形態 (常勤・非常勤等)            |



【次の項目については、第47条第2号に規定する行政上の権限行使に係る法人への再就職承認申請の場合に記入してください。】

4 行政上の権限行使に係る業務（大阪市職員基本条例第47条第2号該当）

|   |       |                            |                            |
|---|-------|----------------------------|----------------------------|
| (1) 2に掲げる法人に対する行政上の権限行使に係る業務の有無                 |       | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 離職前5年間における、2に掲げる法人に対する行政上の権限行使に係る職歴             |       |                            |                            |
| 発令年月日   | 所 属 名 | 補 職 名                      |                            |
| 平成 年 月 日  |       |                            |                            |
| 平成 年 月 日  |       |                            |                            |
| 平成 年 月 日  |       |                            |                            |
| 申請者が従事した行政上の権限行使に係る職務内容（具体的に）                   |       |                            |                            |
|   |       |                            |                            |
| (2) 上記(1)における申請者の関与の度合い                         |       |                            |                            |
| 行政上の権限行使に係る専決権者、同権限行使にあたっての申請者の役割及び関与の度合い（具体的に） |       |                            |                            |
|   |       |                            |                            |
| (3) 2に掲げる法人に対して行った不利益処分の有無                      |       | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 具体的な不利益処分の内容、同処分にあたっての申請者の役割及び関与の度合い            |       |                            |                            |
|   |       |                            |                            |

**大阪市人事監察委員会 記入欄**

|                                    |             |       |          |
|------------------------------------|-------------|-------|----------|
| 受理番号                               |             |       |          |
| 処理結果                               |             |       |          |
| <input type="checkbox"/> 承認        | 承認に際しての附帯条件 |       |          |
|                                    |             |       |          |
| <input type="checkbox"/> 不承認       | 不承認の理由      |       |          |
|                                    |             |       |          |
| <input type="checkbox"/> 承認を必要としない | 承認を必要としない理由 |       |          |
|                                    |             |       |          |
| 承認番号                               |             | 処理年月日 | 平成 年 月 日 |