

人材情報登録申込書

年 月 日

私は、再就職を希望し、次のとおり人材情報の登録を申込するとともに「地方公務員法」、「川崎市職員の退職管理に関する条例」及び「川崎市病院局企業職員の再就職に関する取扱要綱」の規定を順守することに同意します。

(ふりがな) 氏名	-----		職員コード	
所属	電話 ー 内線			
職種			補職(役職)	
本市履歴 (離職前3 年間の所 属及び業務 内容を記 入)	年度	所属・役職	業務内容	
その他の期 間での活用 したい履歴	-----			
希望職務等	※希望する職務内容や活用したい資格、再就職に関して優先したい事項等を記入してください。			

※ 就職を希望する方は、必ず提出してください。

※ 本市履歴欄中、業務内容については、「川崎市退職職員の再就職に関する取扱要綱」第10条に関連して記入いただくものです。**部長級及び課長級職員で契約・補助金・許認可・検査・処分等の業務について**ご記入ください。