

函館市職員の暫定再任用選考要領

1 対象者

函館市職員の定年等に関する条例等の一部を改正する等の条例（令和4年函館市条例第28号）附則第3条から第6条までのいずれかに該当する者

2 選考の申込み方法等

- (1) 暫定再任用を希望する者（(2)に規定する既退職者を除く。）は、暫定再任用希望申込書（別記第1号様式）および健康診断書（診断項目は、新規採用の際に必要な項目と同様とする。以下同じ。）を所属長に提出しなければならない。
- (2) 既退職者（退職した者のうち、申込み時において再任用職員ではない者をいう。以下同じ。）で暫定再任用を希望する者は、暫定再任用希望申込書（別記第2号様式）および健康診断書を人事課長に提出しなければならない。
- (3) 所属長は、(1)の規定により申込書の提出があった場合には、当該職員と面談を行い、暫定再任用推薦等調書（別記第3号様式）を整理し、暫定再任用希望申込書、過去3年間の出勤簿の写しを添付して人事課長に提出しなければならない。
- (4) 既退職者から申込書の提出があった場合には、人事課長が当該職員と面談を行い、その結果を暫定再任用希望者面談結果書（別記第4号様式）に整理しなければならない。
- (5) 既退職者について、人事課長のほかに適任者がいる場合には、(2)および(4)の規定にかかわらず、人事課長に替わり面談等を行うものとする。

3 暫定再任用職員の選考

- (1) 暫定再任用職員を任用しようとするときは、函館市職員任用委員会（以下「委員会」という。）にて選考を行うものとする。
- (2) 委員会は、暫定再任用希望者について、過去の勤務実績を基本としながら「健康状態」「職務遂行能力」「勤務態度」等について関係書類により選考を行う。
- (3) 委員会は、選考に当たり関係書類のほかに確認を要する事項が生じた場合には、暫定再任用希望者と面談を行うことができるものとする。

4 選考結果の通知

- (1) 人事課長は、選考結果（可否）について、2(1)に規定する者に対しては所属長を経由して、既退職者に対しては直接、暫定再任用選考結果通知書（別記第5号様式）により通知する。

(2) 既退職者について、人事課長に替わり適任者が面談等を行った場合は、その者を經由して選考結果を通知する。

5 その他

(1) 暫定再任用希望者が、暫定再任用を辞退する場合は、暫定再任用辞退届（別記第6号様式）を速やかに人事課長に提出しなければならない。

(2) 人事課長は、毎年度、暫定再任用に係る申込みの期日など暫定再任用選考案内を所属長に通知する。

(3) 任期更新に係る手続は、上記に準じて、毎年度、人事課長が行う。

(4) この要領に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。

附 則

この要領は、平成24年10月2日から施行する。

附 則

この要領は、平成25年10月25日から施行する。

附 則

1 この要領は、令和5年4月1日から施行する。

2 令和4年度において改正前の要領の規定によりなされた選考に係る事務は、改正後の要領の規定によりなされたものとみなす。

暫定再任用希望申込書

所 属				職 名	
氏 名		職 種		生年月日	年 月 日
健 康 状 態	良 好		やや不良	不 良	
既往歴・過去の長期療養状況					
健康診断に関する書類の提出（いずれかを選択） <input type="checkbox"/> 今年度、函館市で実施した（する）、私の健康診断結果を暫定再任用選考で使用することに同意します。 <input type="checkbox"/> 指定された検診項目についての健康診断を受診し、健康診断書を提出します。					
現在担当している業務内容					
これまでに経験した業務内容					
希望業務、希望部課			希望勤務形態		
第1希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第2希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第3希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第4希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第5希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
上記の業務、部課および勤務形態を希望する理由					
<p>全体の奉仕者として、誠実且つ公正に職務を執行するとともに、退職するまでに得た能力と経験を発揮し、発令された所属において意欲を持って勤務することを誓い、暫定再任用希望申込書を提出いたしますのでよろしくお願いいたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>函館市長 様</p> <p style="text-align: right;">本人氏名（自署）</p>					

暫定再任用希望申込書（既退職者）

退職時所属			職名		
氏名		職種		生年月日	年 月 日
現住所				連絡先	()
健康状態	良好		やや不良	不良	
既往歴・過去の長期療養状況					
健康診断に関する書類の提出（いずれかを選択）					
<input type="checkbox"/> 今年度、函館市で実施した（する）、私の健康診断結果を暫定再任用選考で使用することに同意します。					
<input type="checkbox"/> 指定された検診項目についての健康診断を受診し、健康診断書を提出します。					
退職後の職歴（無職期間も記入。欄が足りない場合は別紙添付）					
～					
～					
これまでに経験した業務内容					
希望業務、希望部課			希望勤務形態		
第1希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第2希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第3希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第4希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
第5希望			フルタイム勤務 4分の3勤務 2分の1勤務		
上記の業務、部課および勤務形態を希望する理由					
<p>全体の奉仕者として、誠実且つ公正に職務を執行するとともに、退職するまでに得た能力と経験を発揮し、発令された所属において意欲を持って勤務することを誓い、暫定再任用希望申込書を提出いたしますのでよろしくお願いいたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>函館市長 様</p> <p style="text-align: center;">本人氏名（自署）</p>					

暫定再任用推薦等調書

年 月 日

申込者 所属・職・氏名	
健康状態	良好 やや不良 不良
現在の所属での勤務状況	
希望業務に対する適性など	
希望を満たすことが困難な場合の本人の考え方など	
(1) 業務, 部課について	
(2) 勤務形態について	
暫定再任用することへの意見	
暫定再任用の可否 可・否 可否の理由 (否の場合, その具体的な理由)	
その他特記事項	
所属長 職・氏名	

暫定再任用希望者面談結果書

年 月 日

希 望 者 氏 名	
退 職 時 の 所 属	
健 康 状 態	良 好 やや不良 不 良
希望業務に対する適性など	
希望を満たすことが困難な場合の本人の考え方など	
(1) 業務, 部課について	
(2) 勤務形態について	
その他特記事項	
面談者 職・氏名	

様

函館市長

暫定再任用選考結果通知書

(内定した場合)

年度採用の暫定再任用選考の結果、暫定再任用対象者として内定したので通知いたします。

なお、内定した方で地方公務員としてふさわしくない事情があった場合および健康上特に異常があると認められた場合等、今後の状況によって内定を取り消す場合もありますので、あらかじめご承知おきください。

(内定できない場合)

年度採用の再任用に当たり、あなたの従前の勤務成績や適性、職場の状況等を総合的に勘案した結果、暫定再任用対象者として内定できませんでしたので、通知いたします。

別記第6号様式

暫定再任用辞退届

函館市長様

函館市職員の暫定再任用希望申込書を提出いたしましたが、

_____のため暫定再任用を辞退いたします。

年 月 日

所 属 _____

職・氏名 _____