年　　月　　日

事務局長　様

課名

課長氏名

人　員　補　充　要　求　書

　下記のとおり会計年度任用職員の補充を要求いたします。

|  |
| --- |
| 要求事項 |
| 職種 | ※職種を選択一般事務、専門職（　　　　　）その他（　　　　　） |
| 資格要件 |  |
| 職務内容 |  |
| 任用を必要とする理由 |  |
| 勤務形態 | 週５日勤務、週４日勤務、週４日未満勤務（週　　日勤務） |
| １日あたりの勤務時間 | ７時間45分、　７時間、　６時間、　５時間、　４時間４時間未満（　　　時間勤務） |
| 交代制勤務を命じる場合の勤務時間※交代制勤務がある場合のみ記載すること | （１）始業（　　：　　）就業（　　：　　）（２）始業（　　：　　）就業（　　：　　）（３）始業（　　：　　）就業（　　：　　）（４）始業（　　：　　）就業（　　：　　）（５）始業（　　：　　）就業（　　：　　）土・日勤務の有無　　有　・　無 |
| 任用期間 | 　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日 |
| 人員 | 名 |
| その他 |  |

※職種、要件、勤務形態、勤務時間又は任用期間ごとに提出すること。