

問合せ先 (管理職員)

東京消防庁

人事部 職員課 職員支援担当

03-3212-2111

内線3263

記入例 (管理職員)

※本書類を作成した日にちを記載して下さい。

求人申込書兼誓約書

平成〇〇年〇月〇日

求人 事業所	名称	株式会社 ○○○○				
	所在地	〒100-0119 東京都〇〇区〇〇1-1-9	代表電話	03-0000-0000		
	事業内容	〇〇〇業				
	代表者	職名 代表取締役社長 氏名 東京 太郎				
採用担当者	所属・役職名	人事部人事課長 東消 新一	電話	03-0000-0000		
			E-mail	……@…….co.jp		
採用 条件	職種(職名)	防災担当(部長)	勤務形態	常勤・非常勤(週)・月〇日		
	職務内容	・関係法令に係る指導及び適正化への助言 ・各種届出書類の評価全般 ・自衛消防訓練等に対する助言及び指導 ・防火対象物への消防設備の適否チェック (できるだけ詳細に記入してください。)				
	勤務地	〒119-1119 東京都〇〇区〇〇1-1-9 ○〇ビル ○階 (代表電話) 03-0000-0000	最寄駅 (所要時間)	〇〇線 〇〇駅 徒歩(〇分)		
	勤務時間	固定勤務 9時00分 ~18時00分	※以下の項目について該当する箇所を囲み線で記載して下さい。			
	休日	日曜日・土曜日・祝日 その他( )	※休日が土、日以外の場合はその曜日、年末年始の休日等を記載して下さい。			
	年次有給休暇	・初年度〇日、翌年度以降〇日(累積〇日まで) ・その他休暇(夏季休暇〇日等)		※段階的に増加する場合等は詳細に記載して下さい。		
	年俸	〇〇〇万円	基本給 (月額)	〇〇万円	手当等 (月額)	〇〇手当 〇〇〇〇円
	賞与	有・無(年〇回 各〇〇万円 支給日:〇月〇日・〇月〇日) 初回賞与は満額支給			※減額がある場合はその旨を記載して下さい。	
	退職金	有・無( )	通勤手当	有・無(全額支給)		
	昇給制度	ベースアップ 有・無		定期昇給 有・無		
社会保険等	健康・厚生・雇用・労災・その他( )					
退職年齢	65歳の年度末まで 延長 可( 歳の まで)・不可					
採用予定日	平成〇〇年 〇月 〇日			※希望の役職経験、スキル等必要な採用条件を記載して下さい。		
備考						

【採用に当たっての誓約について】

東京消防庁では、当庁退職者の再就職に当たり、御採用いただく企業等に対して、以下の要請と同意をお願いしています。人材情報の提供は、次の点に同意いただいた企業等について行います。

- ① 東京都職員の退職管理に関する条例(平成27年東京都条例第127号)第8条第4項に定める公表対象となる再就職した職員の氏名、退職時の職名、退職日並びに再就職先の名称・役職名及び就任日が東京消防庁ホームページにおいて公表されること。
- ② 企業・団体等として、再就職した職員を、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第38条の2に定める元職員による働きかけの規制に違反する行為に従事させないこと。

以上を同意及び遵守することを誓約の上、本申込書を提出します。

※本誓約に同意いただけない場合は、ご紹介できません。記入日も記載して下さい。  
なお、押印の必要はありません。

記入日 平成〇〇年 〇月 〇日  
 人事部門責任者役職名 人事部 人事課  
 氏名 東消 一郎

問合せ先 (管理職員以外)

東京消防庁

人事部 職員課 職員支援担当

03-3212-2111

内線3268

記入例 (管理職員以外)

※本書類を作成した日にちを記載して下さい。

求人申込書兼誓約書

平成〇〇年〇月〇日

求人 事業 所	名称	株式会社 ○〇〇〇				
	所在地	〒100-0119 東京都〇〇区〇〇1-1-9	代表電話	03-0000-0000		
	事業内容	〇〇〇業				
	代表者	職名 代表取締役社長 氏名 東京 太郎				
採用 担当者	所属・役職名	人事部人事課長 東消 新一	電話	03-0000-0000		
			E-mail	.....@...co.jp		
採用 条件	職種(職名)	防災担当(防災アドバイザー)	勤務形態	常勤・ <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤(週・ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日)		
	職務内容	・防火・防災管理者の講習、選任についての店舗に対する指導 ・防火・防災管理者点検の取りまとめ報告等 ・自衛消防訓練指導 (できるだけ詳細に記入してください。)				
	勤務地	〒119-1119 東京都〇区〇〇1-1-9 〇〇ビル 〇階 (代表電話) 03-0000-0000	最寄駅 (所要時間)	〇〇線 〇〇駅 徒歩(〇分)		
	勤務時間	固定勤務 9時00分 ~18時00分	※以下の項目について 該当する箇所を囲み線で記載して下さい。			
	休日	日曜日・ <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日・ <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他(勤務サイクル表による)				
	年次有給休暇	・初年度〇日、翌年度以降〇日(累積〇日まで) ・その他休暇(夏季休暇〇日等)		※段階的に勤務する場合は詳細に記載して下さい。		
	年俸	〇〇〇万円	基本給 (月額)	〇〇万円	手当等 (月額)	〇〇手当 〇〇〇〇円
	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無(年〇回 各〇〇万円 支給日:〇月〇日・〇月〇日) 初回賞与は満額支給		※減額がある場合はその旨を記載して下さい。		
	退職金	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無( )	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無(全額支給)		
	昇給制度	ベースアップ <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 定期昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無				
社会保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・ <input checked="" type="checkbox"/> 厚生・ <input checked="" type="checkbox"/> 雇用・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災・その他( )					
退職年齢	65歳の年度末まで 延長 <input checked="" type="checkbox"/> 可( 歳の まで)・不可					
採用予定日	平成〇〇年 〇月 〇日			※管理職員以外の求人は求人数、必要資格等を必ず記載して下さい。		
備考	求人数:〇名 資格:防火対象物点検資格者、自衛消防技術認定証、防災センター要員講習修了証					

【採用に当たっての誓約について】

東京消防庁では、当庁退職者の再就職に当たり、御採用いただく企業等に対して、以下の要請と同意をお願いしています。人材情報の提供は、次の点に同意いただいた企業等について行います。

- ① 東京都職員の退職管理に関する条例(平成27年東京都条例第127号)第8条第4項に定める公表対象となる再就職した職員の氏名、退職時の職名、退職日並びに再就職先の名称・役職名及び就任日が東京消防庁ホームページにおいて公表されること。
- ② 企業・団体等として、再就職した職員を、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第38条の2に定める元職員による働きかけの規制に違反する行為に従事させないこと。

以上を同意及び遵守することを誓約の上、本申込書を提出します。

※本誓約に同意いただけない場合は、ご紹介できません。記入日も記載して下さい。  
なお、押印の必要はありません。

記入日 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日  
人事部門責任者役職名 \_\_\_\_\_ 人事部 人事課  
氏名 \_\_\_\_\_ 東消 一郎