4　年金積立金管理運用独立行政法人の業務運営、財務及び会計並びに人事管理に関する省令第１条の８第１項への該当状況

□ 第１号				
□ 第２号	高度の専門的な知識経験の内容			
	依頼内容	（ふりがな）　（　　） 依頼者の氏名	依頼を受けた日 年　月　日	
		部署名	役職	
		連絡先　TEL　（　　－　　－　　）　FAX　（　　－　　－　　）		
		予定される地位の名称及び業務内容		
		必要とされる高度の専門的な知識経験の内容		
□ 第３号	（ふりがな）　（　　） 親族の氏名	続柄	利害関係金融事業者における地位	
□ 第４号	公募期間	年　月　日　～　年　月　日		
	公募方法	□ 新聞、雑誌その他の刊行物に掲載 □ ホームページに掲載 □ その他　（　　）		
	選考方法	選考委員会等の有無　□ 有　□ 無　□ 不明		
		選考委員会等における社外委員の有無　□ 有　□ 無　□ 不明		
□ 第５号	（ふりがな） 求職活動を委託する相手方の氏名又は名称	（　　）		

5　その他参考事項

別記様式第二を次のように改める。

別記様式第二（第一条の十四関係）

金融事業者再就職者による依頼等の承認申請書

年　月　日

年金積立金管理運用独立行政法人理事長　殿

年金積立金管理運用独立行政法人法（平成16年法律第105号）第17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。

この申請書の記載事項は、事実に相違ありません。

1　申請者

（ふりがな）　（　　） 氏　名　㊞	生年月日（年齢） 年　月　日生（　歳）
勤務先金融事業者の氏名又は名称	地　位
連絡先　TEL（　　－　　－　　）　FAX（　　－　　－　　）	
勤務先金融事業者の業務内容	

2　離職時及び離職前の状況

離職日　年　月　日		離職時の地位	
離職前５年間(※)の在職状況等	地位等	在職期間	職務内容
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	
		自　年　月　日 至　年　月　日	

※　申請者が年金積立金管理運用独立行政法人法第17条第２項に規定する地位に就いていた場合にあっては、当該職に就いていた期間まで遡って記載すること。