

所属課長等確認シート

※応募者記入欄

応募者所属	
応募者氏名	
採用可能日	令和 年 月 日
所属課長等役職・氏名	

上に記載の所属課長等（当該職員を監督する立場の職員）におかれましては、当該応募者が職域限定職員採用選考へ応募を行うにあたり、勤務状況等に係る以下の情報について、ご教示いただきますようご協力をお願いいたします。

なお本紙については、下記期日までに本件担当へ学内便等での直接提出をいただきますようよろしくお願いいたします。（※ 応募者本人への開示は行わないでください。）

① 採用可能日	<input type="checkbox"/> 特に問題なし	<input type="checkbox"/> 要調整事項あり（※詳細を⑨に記載願います）
② 積極性	<input type="checkbox"/> 特に問題なし	<input type="checkbox"/> 要連絡事項あり（※詳細を⑧or⑨に記載願います）
③ 社会性	<input type="checkbox"/> 特に問題なし	<input type="checkbox"/> 要連絡事項あり（※詳細を⑧or⑨に記載願います）
④ 信頼感	<input type="checkbox"/> 特に問題なし	<input type="checkbox"/> 要連絡事項あり（※詳細を⑧or⑨に記載願います）
⑤ 自己統制	<input type="checkbox"/> 特に問題なし	<input type="checkbox"/> 要連絡事項あり（※詳細を⑧or⑨に記載願います）
⑥ コミュニケーション能力	<input type="checkbox"/> 特に問題なし	<input type="checkbox"/> 要連絡事項あり（※詳細を⑧or⑨に記載願います）
⑦ 特に優れている点 （※自由記述）		
⑧ 懸念点・面接時に確認すべき点 （※自由記述）		
⑨ その他 （※自由記述）		
作成年月日： 令和 年 月 日		
作成者署名： _____		

※ 提出期日： **令和8年5月20日（水） 必着**

※ 本件担当： 総務部人事課任用・審査係 河津（内線： 7061）

E-mail： jninyo@kuas.kagoshima-u.ac.jp