

公立大学法人敦賀市立看護大学職員服務規程

平成26年4月1日

公立大学法人敦賀市立看護大学規程第14号

(趣旨)

第1条 この規程は、公立大学法人敦賀市立看護大学（以下「本学」という。）の職員（公立大学法人敦賀市立看護大学就業規則（平成26年公立大学法人敦賀市立看護大学規程第7号）第2条第1項に定める職員（同条第3項に定める職員を含む。）を言う。以下同じ。）の服務について必要な事項を定める。

(定義)

第2条 この規程において「所属長」とは、次の表の右欄に掲げる職名の区分に従い、それぞれ当該左欄に掲げる者をいう。

理事長	事務局長
学長	学部長、研究科長、専攻科長
学部長	学部長補佐
研究科長	研究科長補佐
学部長補佐 （学部長補佐を置かないときは学部長）	学部を本務とする専任の教員（教授、准教授、講師、助教及び助手をいう。以下同じ。）
研究科長補佐 （研究科長補佐を置かないときは研究科長）	研究科を本務とする専任の教員
専攻科長	専攻科を本務とする専任の教員
事務局長	課長
教務学生課長	非常勤の教員
課長	上記以外の職員

(服務の原則)

第3条 職員は、本学の公的な使命とそれに基づく自らの職責を自覚し、法令、本学の規程等及び上司の職務上の命令に従い、誠実公正かつ能率的に遂行しなければならない。

(身分証明書)

- 第4条 職員は、その身分を明らかにするために、常に身分証明書（様式第1号）を携帯しなければならない。
- 2 職員は、その氏名を変更したときは、身分証明書書換・再交付願（様式第2号）に身分証明書を添えて理事長に提出しなければならない。
- 3 職員は、氏名以外の身分証明書の記載事項に変更が生じたときは、速やかに身分証明書を理事長に提出しなければならない。
- 4 職員は、身分証明書を紛失し、又は汚損して再交付を受けようとするときは、身分証明書書換・再交付願に当該身分証明書（身分証明書を紛失した場合を除く。）を添えて理事長に提出しなければならない。
- 5 職員が職員でなくなったときは、速やかに身分証明書を理事長に返納しなければならない。

(履歴事項の変更)

- 第5条 職員は、氏名、住所、学歴、資格、免許等に変更又は追加を生じたときは、その事実を証明する書類の写を添えて、速やかに履歴事項変更（追加）届（様式第3号）を提出しなければならない。

(勤務時間中の離席)

- 第6条 職員は、勤務時間中みだりに執務の場所を離れてはならない。
- 2 職員は、勤務時間中一時所定の場所を離れるときは、上司又は他の職員に用務、行先等を明らかにしておかなければならない。

(復命)

- 第7条 出張を命ぜられた職員が帰任したときは、速やかに復命書を提出しなければならない。ただし、軽易なものについては、口頭で所属長に出張用務について報告し、復命書の提出に代えることができる。

(欠勤)

- 第8条 職員は、欠勤しようとするときは、あらかじめ欠勤届（様式第4号）を提出しなければならない。

(復職)

- 第9条 職員は、傷病により休暇を受け、又は休職している場合において、当該休暇又は休職の理由が消滅したと認められるときは、復職願（様式第5号）に診断書を添えて提出

しなければならない。

(退職)

第10条 職員は、退職しようとするときは、退職願（様式第6号）を提出し、理事長の承認を受けなければならない。

(事務引継)

第11条 出向、配置換、休職、辞職等の理由により職員の担当事務が変わったときは、前任者は速やかに後任者（上司の指定する職員を含む。）にその事務を引き継ぎ、事務引継書（様式第7号）を所属長に提出しなければならない。

(不在中の事務処理)

第12条 職員は、出張、休暇等により不在となるときは、担当事務について必要な事項をあらかじめ上司又は他の職員に連絡し、その処理に遅滞を生じないようにしなければならない。

(事故報告)

第13条 職員は勤務中職務の遂行に関して事故（交通事故については、勤務外で発生したもので、職員が当事者であるものを含む。）が発生したときは、直ちにその内容を所属長に報告し、その指示を受けなければならない。

2 前項の場合において所属長は、必要があると認めるときは事故報告書（様式第8号）又は交通事故報告書（様式第9号）により、事務局総務企画課長を経由して理事長に報告しなければならない。

(書類の取扱等)

第14条 職員がこの規定に基づいて提出する願、届等は、特別の定めがあるものを除くほか、すべて理事長あてとし、所属長を経由して事務局総務企画課長に提出しなければならない。

2 他の法人等（以下「出向元法人等」という。）からの派遣、出向等により本学に勤務する職員（以下「出向職員」という。）からこの規程に基づく届、願、若しくは申請書等の提出があった場合又は出向職員を当事者とする前条の報告若しくは事故報告書（交通事故報告書を含む。）の提出があった場合には、本学は出向元法人等に対し、その内容（添付書類を含む。）を通知することができる。

(その他)

第15条 この規程に定めるもののほか、職員の服務に関し必要な事項は、理事長が別に

定める。

附則

この規程は、平成26年4月1日から施行する。

附則（平成30年公立大学法人敦賀市立看護大学規程第5号）

この規程は、平成30年4月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

（表）

職員証					写真 上半身脱帽 カラー写真
フリガナ					
氏名					
生年月日	年	月	日		
職員番号					
所属					
	年	月	日採用		
	年	月	日まで有効		
上記の者は、本法人敦賀市立看護大学の職員であることを証明する。					
	年	月	日発行	公立大学法人敦賀市立看護大学理事長	理事長 公印

（裏）

注意事項 <ul style="list-style-type: none"> ・本証は常に携帯しなければならない。 ・本証は、他人に貸与し、又は譲渡することができない。 ・本証は附属図書館利用者証を兼ねる。 ・本証を紛失若しくは汚損し、又は記載事項に変更が生じたときは、ただちに届け出て再交付を求めること。 ・本証は、異動時又は退職時には、ただちに返還しなければならない。 <p>※この身分証明書を拾得された方は、お手数ですが、当法人にご連絡ください。</p> <p>公立大学法人敦賀市立看護大学 電話 0770-20-5500</p>
--

※上記のほか、必要な識別子その他の記載を加えることができる。

様式第2号（第4条関係）

身分証明書書換・再交付願

年 月 日

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所 属

職 名

氏 名

㊞

下記の理由により、身分証明書の（ 書換交付 ・ 再交付 ）*を受けたく、願います。

職員番号	
理 由	身分事項の変更 ・ 紛失 ・ 汚損 ・ 他（ ）**

*該当する方に丸印。なお、書換交付の場合は現有の身分証明書を添付すること。

**該当するものに丸印を付け、詳細を記入。なお、汚損の場合は現有の身分証明書を添付し、身分事項の変更の場合は証明する書面（写し可）を添付すること。

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

履歴事項変更（追加）届

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所 属

職 名

氏 名

印

次のとおり履歴事項に変更が生じたのでお届けします。

変更（追加）事項	(新)
	(旧)
変更（追加）年月日	
変更（追加）の理由	

なお、この届の内容（添付書類を含む。）について、本学から、当職の派遣（出向）元である.....に通知されることを承諾いたします。

*履歴事項変更（追加）の事実を証する書類の写を添付すること。

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

欠 勤 届

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所 属

職 名

氏 名

印

次のとおり欠勤いたしたいのでお届けします。

期 間 (時 間)	年 月 日から 日 間 年 月 日まで 年 月 日 時 分から 時 分まで
理 由	

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

復 職 願

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所 属

職 名

氏 名

㊟

私は、
年 月 日から復職したいのでお願いします。
のため病気療養中のところ別紙診断書のとおり治癒し、

記

休職(療養)期間 自 年 月 日
至 年 月 日

様式第6号（第10条関係）

年 月 日

辞 職 願

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所 属

職 名

氏 名

㊟

私は、 により 年 月 日付けで辞職したいので
承認下さるようお願いします。

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

事 務 引 継 書

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所 属

前任者職氏名 ⑩

後任者職氏名 ⑩

本日次のとおり事務引継をいたしました。

記

1 ○○について（別記○○のとおり）

様式第8号（第13条関係）

年 月 日

事 故 報 告 書

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所属長氏名 ㊟

次のとおり事故が発生しましたので、関係書類を添えて報告します。

事 故 発 生 日 時	
事 故 発 生 場 所	
事故を起こした職員 又 は 物 件	
損 害 額	
事 故 の 状 況	
事故に対して執った措置	
所 属 長 の 所 見	

この事故報告書の内容（添付書類を含む。）について、本学から、当職の派遣（出向）元である.....に通知されることを承諾いたします。

年 月 日

本件事故の当事者たる職員 氏名 ㊟

様式第9号（第13条関係）

年 月 日

交 通 事 故 報 告 書

公立大学法人 敦賀市立看護大学 理事長 殿

所属長氏名 ㊟

次のとおり交通事故が発生しましたので、関係書類を添えて報告します。

発 生 日 時	発 生 場 所	
年 月 日 前 午 時 分 後		
公 私 の 別	事 故 の 内 容 又 は 原 因	
公 用 ・ 私 用	飲 酒 無 免 許 速 度 超 過 そ の 他 ()	
状 況 區別	当 事 者	相 手 方
氏 名	(歳)	(歳)
住 所	(職業)	
傷 害 の 程 度		
物 損 個 所 及 び 程 度		
損 害 の 概 算 額		
車 両 名		
車 両 番 号		

この交通事故報告書の内容（添付書類を含む。）について、本学から、当職の派遣（出向）元である.....に通知されることを承諾いたします。

年 月 日

本件事故の当事者たる職員 氏名 ㊟