

## 臨時的任用職員【嘱託職員】 募集要項

島根県美郷町

### 1 募集する職種・人数、勤務場所等

募集番号	職区分	職種（業務内容）	募集人数	資格条件等	勤務場所
					配属
①	嘱託職員 （月額）	結婚支援相談員	1人	無	美郷町庁舎 美郷町粕淵 168
		（主な内容）結婚支援に関する業務全般 ・結婚支援員及び係の補助業務（結婚支援企画等） ・結婚支援に関する相談・募集業務 ※対人業務が主体のためコミュニケーション能力に長けた方が望ましい ・島根県との連携業務に関する事務			美郷暮らし推進課
<b>（注） 1 「資格条件等」の欄が「有」の場合、「5 応募資格（1）オ」を確認すること。</b> <b>2 応募資格を満たす場合は、複数職種の申し込み（第2希望まで）ができます。</b>					

### 2 受付期間 随時 ※決定次第、受付を終了します

（持参の場合） 平日の午前8時30分から午後5時まで

（郵送の場合） 下記9の応募先に郵送

### 3 任用期間 令和元年10月1日以降～令和2年3月31日まで

ただし、次の点に留意してください。

（1）最初の任用は、任用開始日から6月間以内（令和2年3月31日まで）

（2）特に必要な場合は、上記の期間から、期間を定めて延長する場合がある。

（3）上（2）により、任用期間を延長する場合は、任用条件が変わる見込み（賃金が下がる場合もありうる。）

### 4 任用条件

（1）賃金 町規程による 募集番号①の職種 月額 147,000円

（2）諸手当 町規程による（原則として通勤手当有り）

（3）勤務時間 募集番号①の職種

午前8時30分～午後5時15分（原則として、週31時間又は月131時間45分以内）。

ただし、業務に応じ変更する場合がある。

（4）勤務日 募集番号①の職種（嘱託職員）

原則として、休日（祝日及び年末12月29日から年始3日まで）を除く月曜日から金曜日のうち指定する4日間。ただし、業務に応じ、変更する場合がある（時間外、休日勤務が必要な場合もある）。

（5）休暇 町規程による 募集番号①の職種 有給休暇 初回任用期間6月間につき6日

（6）保険等

健康保険・厚生年金・雇用保険・非常勤職員等公務災害補償

（注）健康保険・厚生年金は、非適用の場合がある（勤務日が少ない等）

## 5 応募資格

(1) 次の条件を満たす方が応募できます。

- ア 地方公務員法の趣旨に則り、全体の奉仕者として公共の利益のために勤務し、かつ、職務の遂行にあたって、全力を挙げてこれに専念できること。
- イ パソコンの基本的操作（ワード・エクセル等）ができること。
- ウ 住民対応にあたっての接遇・コミュニケーション能力を有すること。
- エ 普通自動車運転免許（AT限定可）を有すること。
- オ 職種ごとの資格条件等 「該当なし」

(2) 次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ア 成年被後見人又は被保佐人（経過措置による準禁治産者を含む。）
- イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの人
- ウ 美郷町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

## 6 選考試験の方法、日時、試験会場

区分	方法	日程	会場
1次選考	書類選考	—	—
2次選考 (1次選考合格者のみ)	面接	随時	みさと館（庁舎隣） 美郷町粕淵168

## 7 合否の通知

1次選考・2次選考とも、連絡します。なお、2次選考の日時等（指定）は、1次選考の合格者に連絡します。

## 8 応募方法

(1) 申込書の場所

美郷町総務課総務係（庁舎2階）・ハローワーク川本（川本町川本301-2）

※ 郵便請求もできます。その場合、封筒の表に「臨時的任用職員募集要項（嘱託）」と朱書きし、下記9の問い合わせ先まで84円切手を貼った宛名明記の返信用封筒（定型）を必ず同封して請求ください。

(2) 方法

「臨時的任用職員採用試験申込書（嘱託職員・臨時職員）」に必要事項を記載し、写真を貼付けて、下記9の応募先に提出又は郵送してください。

## 9 応募先・問い合わせ先

「嘱託職員または臨時職員の募集」についてと、お問い合わせください

美郷町 〒699-4692 邑智郡美郷町粕淵168番地

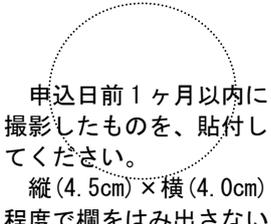
(1) 応募先／試験日程等の問い合わせ先

総務課総務係 電話 0855-75-1211・FAX0855-75-1218（代表）

(2) 業務内容の問い合わせ先

募集職種① 美郷暮らし推進課定住推進係 電話 0855-75-1212・FAX0855-75-1260

美郷町 臨時的任用職員【嘱託職員・臨時職員】 試験申込書

募集番号 と 職種	第一希望		第二希望	
ふりがな				昭和 平成
氏 名	生 年 月 日			年 月 日生
性 別	男・女	現 住 所	郵便番号 〒	
緊急時の連 絡 先 等	TEL (書類送付先が違う場合)〒 送付先		連 絡 先 ( T E L )	
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間
	中学校			年 月～ 年 月
	高等学校			年 月～ 年 月
	短期大学			年 月～ 年 月
	大学			年 月～ 年 月
職 歴	勤務先・所在地		職務内容	在職期間
				～ 年 月 年 月
				～ 年 月 年 月
免 許 ・ 資 格	免許・資格名			取 得 年 月
				年 月
				年 月
				年 月
志 望 動 機 等	(志望動機、アピールポイント、職務経験など) 【1次選考で使用】			
上記のとおり申し込みます。記載事項は事実と相違ありません。				【写真欄】
年 月 日				 申込日前1ヶ月以内に 撮影したものを、貼付し てください。 縦(4.5cm)×横(4.0cm) 程度で欄をはみ出さない
氏 名 (自 署)				

(注) 「学歴」から「志望動機欄」までの各欄で、書ききれない場合は、別紙に記入してください。