

会計年度任用職員 選考試験 募集要項

【随時募集】

島根県美郷町

1 募集する職種・業務、人数等

2職種2人 別紙「募集職種一覧表」を参照してください。

- ・応募にあたっては、下記「4 応募・資格条件等」を確認してください。
- ・「4 応募・資格条件等」を満たす職種の場合は、第2希望まで併願できます。

2 勤務期間

採用日～別紙「募集職種一覧表」で指定する日まで。なお、次の点に留意してください。

- ・採用後1か月（又は勤務日数15日まで）の間は、条件付き採用期間（いわゆる試用期間）となる。
（注）再度の任用の場合を含む。
- ・一部の職種は、勤務実績等の評価により、一定期間の範囲において公募によらない再度の任用を行う場合がある。この場合も1年以内ごとに任用する。（注）一定期間は、職種で異なり（詳しくは、別紙「募集職種一覧表」参照）、その期間の任用を約束するものではない。

3 勤務条件

主な内容は次のとおりです。職種ごとの詳細は、別紙「募集職種一覧表」を参照してください。

- (1) 給料（報酬） 月額または日額
[職種で異なる／学歴・職務経験年数を加算（一部職種を除く。）]
- (2) 諸手当 通勤手当、時間外勤務手当、期末手当（月額報酬のみ）等で町規程による
（注）期末手当の支給がある場合は、勤務期間に応じて支給割合が異なる
（期末手当 4月1日採用の場合の例）
 - ・令和2年度 6月：給料月額の0.39月・12月：給料月額の1.3月
 - ・令和3年度（再度任用の場合） 6月：給料月額の1.3月・12月：給料月額の1.3月
- (3) 勤務日 原則：休日（祝日、12月29日から翌年1月3日まで）を除く月曜日から金曜日の間。なお、職種・業務に応じ、変更がある（時間外・休日勤務あり）。
- (4) 勤務時間 原則：午前8時30分～午後5時15分（週4日勤務の場合は、原則：週31時間又は月131時間45分以内）。なお、職種・業務に応じ変更がある。
- (5) 休暇 年次有給休暇・夏季・忌引（募集職種を除く）、年末年始等で町規程による。
- (6) 社会保険等 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）加入要件を満たさない場合は、非適用（勤務日が少ない等）

4 応募・資格条件等

- (1) 全職種共通の応募・資格条件は、次のとおりです。なお、職種ごとに設定している応募・資格条件等は、別紙「募集職種一覧表」の「職種ごとの応募・資格条件等」を確認してください。
 - ① 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。
 - ② パソコンの基本的操作（ワード・エクセル・メール等）ができること。
 - ③ 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。
 - ④ 普通自動車運転免許（AT限定可）を有すること。

- (2) 次のいずれかに該当する方は受験できません。
- ① 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
 - ② 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
 - ③ 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
- (3) 2次選考に合格し就職される場合は、必要な応募・資格条件等について、その証する書類（免許・資格証等）の写しを提出していただきます。
- (4) 応募・資格条件等を満たさない場合、申込内容に虚偽・不正があった場合、取得見込みの資格等を採用時期までに取得できなかった場合は、採用される資格を失います。
- (5) その他・・・就職にあたっては健康診断書を提出していただきます（募集職種2を除く）。

5 試験の方法、日程、合否の連絡等

次のとおりとし、1次選考・2次選考とも結果を連絡します。2次選考の日時等は、1次選考の合格者に連絡します。

区分	方法	日程	会場
1次選考	書類選考 (応募書類)	—	—
2次選考 (1次選考合格者のみ)	個別面接 (30分程度)	随時	みさと館(庁舎隣) 美郷町粕淵168

6 受付期間と応募方法

- (1) 受付期間 随時 持参(平日8:30~17:15)又は郵送
- (2) 応募方法 申込書[必要事項・裏面(志望動機・自己PR)を記載し、写真を貼付け]を、下記7(1)の応募先へ提出
- (3) 申込書の場所
- ① 庁舎等での受け取り [平日8:30~17:15]
本庁2階総務課、大和事務所、ハローワーク川本(川本町川本301-2)
 - ② 町ホームページから印刷
町ホームページに掲載している申込書等を印刷して、使用できます。
 - ③ 郵送請求
封筒の表に「会計年度任用職員選考試験請求」と朱書きし、84円切手を貼った宛て先明記の返信用封筒(定型外)を同封して、「下記7(1)」に請求してください。
- (4) 特記
選考途中の場合は受付を保留する場合があります。合格者があった場合は、募集を中止します。

7 応募先・問い合わせ先

「会計年度任用職員の募集」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・FAX 0855-75-1218 (代表)

- (2) 業務内容の問い合わせ先

別紙「募集職種一覧表」記載の「業務内容の問い合わせ先」へお問い合わせください。

(別紙) 募集職種一覧表

募集 番号	所属名	募集職種	募集 人数	主な業務(この他所属部署の事務補助)	主たる勤務先	報酬(給料)		期末手当	勤務形態(原則)		年次 有給休暇	職種ごとの応募・資格条件等 [募集要項4(1)以外の事項]	最長任用期間 (再度任用)	業務内容の問い合わせ先			特記
						区分	報酬(給料)額		勤務日/週	勤務時間				担当部署	電話	FAX	
1	健康福祉課	医療社会指導員	1	生活保護世帯に係る事務 ・保健衛生の個別指導 ・医療扶助のレセプト点検(診療報酬請求明細書の審査検討)、医療・介護報酬点検	本庁舎(美郷町粕淵168)	月額	156,400 ~ 172,960	有(勤務期間による)	指定する4日(月~金のうち)	8:30~17:15	有	保健師または看護師の資格 ※取得見込みを含む。	R6年3月末	健康福祉課生活支援係	0855-75-1932	0855-75-1505	
2	住民課	一般事務(税務関係)	1	主に住民税に係る事務(受付・課税の処理(システム入力含む。)、各種資料の作成・整理等)	本庁舎(美郷町粕淵168)	月額	146,100 ~ 182,200	有(勤務期間による)	5日	8:30~17:15	有	・税務事務の経験があれば望ましい(経験内容によっては給料額を加算) ・週4日勤務も可(その場合の給料額は116,880円~145,760円)	R3年3月31日	住民課税務係	0855-75-1213	0855-75-1505	

会計年度任用職員 試験申込書

島根県美郷町

募集番号 募集職種	第1 希望	(募集番号)	(募集職種)	第2 希望	(募集番号)	(募集職種)
ふりがな				生年 月日	昭和 平成	年 月 日
氏名						性別
住所 ※書類送付先が 違う場合は() 内に記入	()			連絡先 (電話番号)		
学歴	学校名	学部・学科名		在学期間		
				年 月 入学 ～ 年 月 卒業・卒業見込み・中退		
				年 月 入学 ～ 年 月 卒業・卒業見込み・中退		
				年 月 入学 ～ 年 月 卒業・卒業見込み・中退		
				年 月 入学 ～ 年 月 卒業・卒業見込み・中退		
職歴	勤務先・所在地	職種・職務内容		勤務形態	在職期間	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間・日 時間・日	年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間・日 時間・日	年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間・日 時間・日	年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間・日 時間・日	年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間・日 時間・日	年 月 ～ 年 月	
免許・資格	名称・認定機関	取得年月		免許・資格証等の番号		
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
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						
氏名(自署)						
(注)・書ききれない場合は、コピーして使用してください。 ・上記事項の記載があれば、他の履歴書も使用できます。その場合、「募集番号・募集職種」の項目は署名(または記名・押印)のう え、別に提出してください。						3ヶ月以内に撮影したもの[縦(4cm) ×横(3cm程度)]を貼付

