

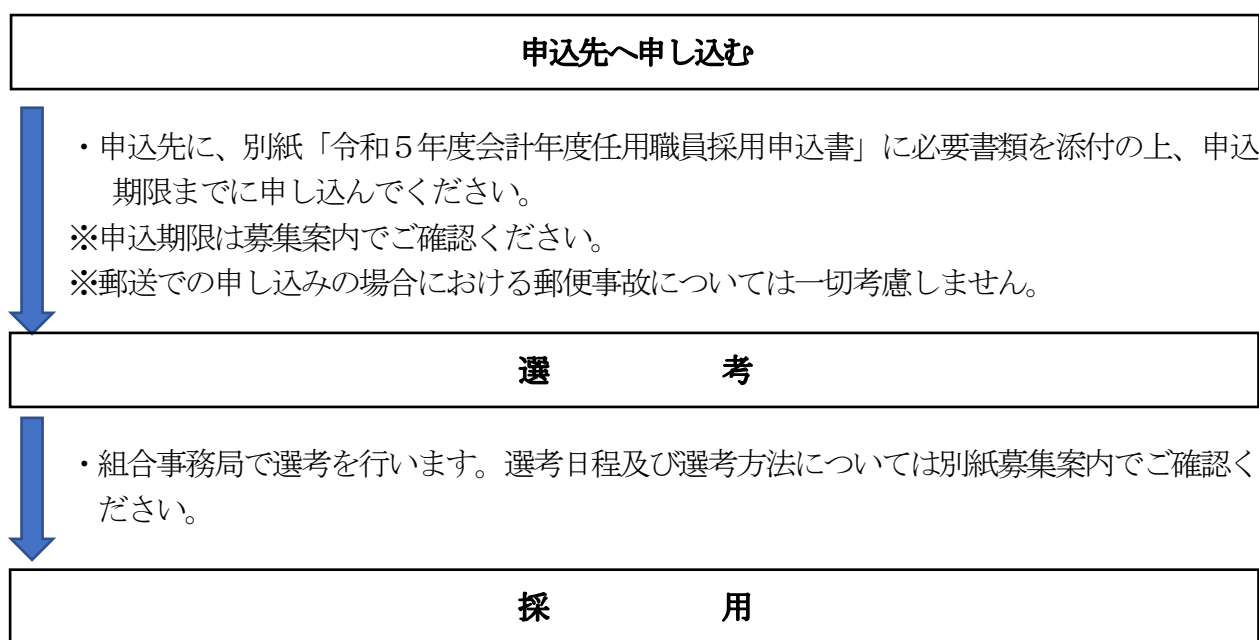
会計年度任用職員募集要領

組合では、令和5年4月から採用する会計年度任用職員を募集します。これまでの知識と経験を活かし、意欲を持って働ける方の応募をお待ちしております。

1. 受付期間 令和5年1月23日（月）～令和5年2月3日（金）まで
2. 身分 会計年度任用職員
※勤務成績が良好の場合、最大で2回まで更新される場合があります。
3. 募集業務及び
主な業務内容 別紙募集案内をご覧ください。
4. 任用期間・
勤務時間 別紙募集案内をご覧ください。
5. 給与 給与：月額130,700円～150,300円
※学歴、経験等により決定します。
費用弁償（通勤費＜上限有＞）時間外勤務手当に相当する報酬、期末手当は、それぞれの支給条件に応じて支給されます。
※期末手当は、次のいずれにも該当する場合に支給します。
①令和5年度中の任用期間が6か月以上であること
②基準日（6月1日、12月1日）に任用されていること
③基準日以前6か月における勤務時間が週あたり15時間30分以上であること
※報酬、費用弁償及び期末手当の額は、条例改正等により変更されることがあります。
6. 休暇 年次有給休暇、夏季休暇、慶弔休暇、結婚休暇等の制度があります。
7. 社会保険等 勤務条件に応じ、一定の要件のもと、健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。
8. 公務災害 労働者災害補償保険の適用になります。
9. 服務 地方公務員法に規定する服務及び懲戒に関する規定の対象となります。（営利企業への従事等の制限を除く。）
10. 申込方法 別紙募集案内に申込方法、申込期限、申込先を掲載しておりますので、ご確認の上、申し込みください。
郵送の場合は宛先に申込先の名称等を記入してください。
その他、不明の点がございましたら、申込先へお問い合わせください。

- 1 1. 申込資格 次の事項に該当する方は応募できません。
- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまで
 - ・当組合構成市町職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - ・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人
 - ・日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破棄することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した人
- 1 2. その他
- ・この先行において提出された書類は、一切返却しません。
 - ・この選考において組合が収集した個人情報は、選考及び採用に関する事務以外の目的への使用は一切しません。ただし、採用者の個人情報は人事情報として使用します。

～ 採用までの流れ～



- ・申込先に、別紙「令和5年度会計年度任用職員採用申込書」に必要書類を添付の上、申込期限までに申し込んでください。
- ※申込期限は募集案内でご確認ください。
- ※郵送での申し込みの場合における郵便事故については一切考慮しません。

- ・組合事務局で選考を行います。選考日程及び選考方法については別紙募集案内でご確認ください。

- ・選考結果については、組合事務局から通知にてお知らせします。
- ・選考に合格した場合、任用日が到来するまでは「内定」として扱われます。
- ・予算の成立状況等によっては採用されない場合があります。
- ・受験資格がないことが明らかになった場合、虚位の申告等が明らかになった場合には、合格を取り消す場合があります。

令和5年度会計年度任用職員 募集案内

業 務 名	広域行政業務
募 集 人 数	1 人
主 な 業 務 内 容	南空知ふるさと市町村圏組合の事務局運営
勤 務 場 所	岩見沢市役所3階 組合事務局
任 用 予 定 期 間	R5. 4. 1～R6. 3. 31
勤 務 日	週5日（月～金）
勤 務 時 間	8時45分～16時30分
報 酬 額	月額 130,700円 ～ 150,300円 ※学歴等により決定します。
社 会 保 険 等	【健康保険・厚生年金】 加入 【雇用保険】 加入
選 考 方 法	【選考方法】 書類選考・面接 【日 程】 2月上旬～2月中旬（別途通知） 【会 場】 別途通知
申 込 方 法	南空知ふるさと市町村圏組合事務局 宛に申込書を郵送又は持参し提出
申 込 期 限	R5. 2. 3 必着
申 込 先	〒068-8686 岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号 岩見沢市役所3階 南空知ふるさと市町村圏組合 事務局 0126-25-8001
特 記 事 項	

南空知ふるさと市町村圏組合会計年度任用職員採用申込書

受験番号※

※欄は記入不要

業務 番号		業 務 名			(写 真) ・提出日前6か月以 内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正 面向きのもの ・縦4cm×横3cm程 度 ・写真の裏に氏名を 記載すること
ふりがな					
氏 名					
生 年 月 日	昭和	年	月	日 (満 歳)	
					平成
住所 (アパート名、部屋番号まで記入してください。)					
(〒 -)					
携帯電話		- -		自宅電話	
				- -	
(中 学 卒 業 後 す べ て)	学校名	学部・学科	在学期間		卒業等区分
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		卒業・卒業見込・中退
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		卒業・卒業見込・中退
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		卒業・卒業見込・中退
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		卒業・卒業見込・中退
(欄 の 不 足 は 別 紙 に 記 載)	勤務先 (部課名まで)	職務内容	在職期間		就労の形態
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月		正規・パート その他 ()
資 格 ・ 免 許	種 類		取得 (見込) 年月日		
			S H・R 年 月 日		
			S・H・R 年 月 日		
			S・H・R 年 月 日		
そ の 他	(志望動機や勤務にあたって配慮が必要な事項等を記入してください。)				
署 名 欄	私は、募集要領の記載内容を了承の上、申込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">氏名 (自筆) _____</div>				

申込書の記載欄が不足した場合に使用してください。

別紙

受験番号※		業務番号		氏名	
-------	--	------	--	----	--

※欄は記入不要

(中学卒業後すべて)	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等区分
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒業・卒業見込・中退
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒業・卒業見込・中退
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒業・卒業見込・中退
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒業・卒業見込・中退
職歴	勤務先 (部課名まで)	職務内容	在職期間	就労の形態
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他 ()
	資格・免許	種 類	取得 (見込) 年月日	
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		