

令和6年1月24日

各行政区長 様

占冠村長 田 中 正 治

令和6年度占冠村会計年度任用職員の募集について

このことについて、別紙募集要項のとおり、令和6年度占冠村会計年度任用職員を募集します。貴区内に広く回覧くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

(総務課総務担当 電話 56-2121 (直通))

## 令和6年度占冠村会計年度任用職員募集要項

村では、次のとおり令和6年度（令和6年4月1日から令和7年3月31日まで）において任用する会計年度任用職員を募集いたします。

会計年度任用職員とは、一会計年度内で任用される任期のある非常勤の地方公務員です。記載内容を十分ご確認のうえ、ご応募くださいますよう、よろしくお願いいたします。

### 1 募集職種

職種区分	業務内容
(1) 事務補助員	専門的な資格、技能又は知識を特段必要としない補助的な業務、一般事務、電話対応、窓口対応等の業務
(2) 看護師	村立診療所で看護師業務全般
(3) 胆振苫鹉簡易郵便局	胆振苫鹉簡易郵便局窓口、電話対応、切手販売、郵送物の受付、金融等の業務
(4) 保育士・保育士補助員	村内保育所において保育士業務全般、保育士の補助業務
(5) 清掃員	村内各公共施設における清掃業務
(6) 作業員	村内各公共施設の環境整備、維持管理等の業務
(7) 運転手	村が行う行事又は村が参加する行事等の際に必要な自動車（大型自動車含む）運転業務
(8) その他	その他、村が実施する業務で、特殊な業務、専門的な業務

なお、詳しい業務内容、条件等につきましては、別紙募集内容一覧をご参照願います。

### 2 主な勤務条件

区分	内容
(1) 勤務時間	1日の勤務時間は7時間30分以内（職によって異なります）
(2) 勤務場所	職種により勤務場所が異なります。別紙募集内容一覧参照
(3) 報酬	村が定める規則により報酬を支給します。 通勤、特殊勤務、時間外勤務、休日勤務、夜間勤務があった場合には、村が定める規則により報酬を支給します。
(4) 手当	勤務の状況により期末手当の支給対象となります。
(5) 休暇	勤務状況により、村が定める規則に基づき有給休暇、特別休暇等が付与されます。
(6) 社会保険・労働保険	加入要件を満たした場合に健康保険・厚生年金・労働保険に加入します。

### 3 申込方法

別紙「占冠村会計年度任用職員選考申込書」に必要事項を記入の上、申込期限（令和6年2月22日（木））までに総務課総務担当に提出してください（郵送可）。

なお、「占冠村会計年度任用職員選考申込書」は占冠村ホームページからダウンロード・プリントアウトすることができますのでご活用ください。

占冠村ホームページ URL <http://www.vill.shimukappu.lg.jp/>

**■地方公務員法第16条に掲げる次の事項に該当する人は応募できません。**

- ◎ 禁固刑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の人
- ◎ 占冠村職員とし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
- ◎ 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

### 4 選考方法等

#### (1) 選考方法

選考は、書類選考及び面接により行います。

#### (2) 面接の日程及び会場

各担当部署より日程及び会場を別途通知します。

### 5 その他

#### (1) 服務・人事評価について

常勤の職員と同様に、服務の宣誓、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、秘密を守る義務、職務専念義務、政治的行為の制限が適用されるとともに人事評価制度、懲戒処分の対象となります。

また、勤務成績が良好で、次年度も同様の職がある場合には、再度任用されることもあります。

#### (2) 条件付採用期間

採用されると、採用の日から1ヵ月間（1ヵ月間の勤務日数が15日に満たない場合は、15日に達するまで）は条件付採用となります。その間、良好な成績勤務をしたときは正式採用となります。なお、次年度も同様の職に再度任用された場合においても、同様の条件付採用となります。

### 6 申込・問い合わせ先

〒079-2201 勇払郡占冠村字中央

占冠村役場総務課総務担当 電話 56-2121

占冠村会計年度任用職員選考申込書

令和6年 月 日

職種区分				番号	
氏名	(フリガナ)				
生年月日	年	月	日 ( 歳)	性別	男 ・ 女
現住所	郵便番号				
電話番号	自宅		携帯		
職歴 ※複数の職歴がある場合は、 <u>新しいものから順に</u> 記入してください。	在職期間	在職年数	勤務先名	職務内容	
	年 月～ 年 月	年 月			
	年 月～ 年 月	年 月			
	年 月～ 年 月	年 月			
	年 月～ 年 月	年 月			
	年 月～ 年 月	年 月			
※欄が足りない場合は、別紙（任意）に記載してください。					
資格・免許 経験等	普通自動車運転免許（ 有 ・ 無 ） ※資格等を要する職種に申込み場合は、必ず資格等があることを記入してください。また、取得見込みの方はその旨を記載してください。				
誓約	私は、占冠村会計年度任用職員の任用に申込みにあたり、募集要項及び応募内容に記載されている内容を十分理解し、必要な資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条にも該当しておりません。 また、この申込書に記載した事項についてもすべて事実と相違ありません。  年 月 日 署名 _____				

※ ボールペン等、インクによるものを使用し、文字は楷書体で明瞭に記入してください。