

美浜町会計年度任用職員募集要項

令和6年4月

職 種	賃 金 (時間額)	勤務場所	人 員	勤務内容	勤務日	勤務時間	資格要件	担当課
事務員	1,023 円～	健康福祉課	1	行政情報の広報等に係る事務、その他事務補助	週5日以内 (相談可)	9:00～17:00 (相談可)	パソコン操作一般 普通自動車免許 (尚可) 保健師 (尚可)	健康福祉課

* 勤務日・勤務時間については上記を原則としますが、業務の状況に応じて変更することがあります。

* 上記報酬のほかに、別途期末手当（支給要件あり）及び通勤費を距離に応じて支給します。

* 勤務日数・勤務時間により社会保険、労働保険が適用されますが、各種保険の加入の有無等については、採用時に決定します。

* 普通自動車免許については特に記載のない場合、AT限定免許でも可とします。

1 募集概要

- (1) 任用期間 任用日から令和7年3月31日まで
(3) 職 種 会計年度任用職員

2 受験資格

- (1) 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者
①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の者
②美浜町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
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者
(2) 町税等に滞納がないこと

3 受験手続

- (1) 申込方法 「美浜町会計年度任用職員採用試験申込書」に必要事項を記入の上、提出（持参または郵送）してください。
【申込みに必要な書類】
①美浜町会計年度任用職員採用試験申込書
②履歴書 ※写真貼付欄のある市販のもの（JIS規格）でも可
③免許、資格等を証明できるものの写し（職種によって必要な場合）
(2) 受験申込先 〒919-1192 福井県三方郡美浜町郷市 25-25
美浜町役場 健康福祉課
T E L 0770-32-6704 F A X 0770-32-6050
(3) 受付期間 随時
※受付事務は午前8時30分から午後5時15分まで（ただし、土、日、祝日は除く）
(4) 注意事項 郵便により申込み場合は、必ず書留郵便により行うものとし、受付期間の最終日午後5時15分までに到着したものに限り受け付けます。

4 試験の方法

受験者の人柄、性格等をみるために、個別面接を行います。試験の日時及び会場は、受付期間終了後お知らせします。

5 任用までの流れ

- (1) 応募受付（応募書類の受領）
(2) 応募者へ健康福祉課から面接日時等の連絡
(3) 面接の実施及び応募書類審査
(4) 受験者に合否の結果通知

6 その他

- (1) 提出書類は一切お返しいたしません。
(2) 住所や連絡先の変更、応募を辞退されるなどの場合には、必ず、健康福祉課へご連絡ください。