**令和２年度　筑北村会計年度任用職員採用要項**

令和２年２月

* 1. 所定の申込書に必要事項を記入し、写真及び応募要件にある資格証の写しを添　付し提出してください。

② 次のいずれかに該当する場合は、応募できません。

(1) 禁こ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)筑北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

③　封筒に申込書を封入し、令和２年３月２日（月）午後5時までに観光課又は各支所

　　窓口へ提出してください。

提出は土曜日及び日曜日を除く午前8時30分から午後5時までの間に、直接窓口の職員にお渡しください。

　　　　なお、郵送は受け付けておりません。

1. 提出の際、差出人の記入は特段必要ありませんが、封筒表面に所定の必要事項を記入してください。
2. 採用資格欄に、必要な資格が記載されている場合は、当該必要な資格の免許や許可書等のコピーを添付してください。
3. 申込書提出後、選考を行ない採用の可否を決定します。
4. 採用の可否等については、文書にて令和２年３月６日（金）までにお知らせします。

⑧ 提出された申込書等については、本募集事務以外の目的には使用いたしません。また、提出された申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。

【問い合わせ先】　筑北村役場観光課（担当：玉井）

　　　　　　　　電話　０２６３－６６－２１１１

２．個別事項

○西条温泉とくら管理業務

1　職種、採用予定人数、職務内容、採用資格

|  |  |
| --- | --- |
| 職種 | 会計年度　西条温泉とくら管理業務 |
| 採用予定人数 | １名 |
| 職務内容 | 支配人補佐、温泉施設の管理全般（受付・事務を含む） |
| 採用資格 | 勤務場所まで通勤可能な者土、日、祝祭日等を問わず勤務可能な者雇用初日において普通自動車運転免許を有する者コンピューター（パソコン、業務用システム）操作ができる者 |

２　勤務条件

|  |  |
| --- | --- |
| 身分 | 地方公務員法第22条の2第1項第1号に掲げる会計年度任用職員 |
| 任期 | 令和2年(2020年)4月1日から令和3年(2021年)3月31日まで |
| 勤務地 | 西条温泉とくら |
| 勤務日数 | 週5日以内を基本とし、別に定める勤務の割振り日もって決定する。施設の運営状況により、週5日を超える勤務の場合あり。 |
| 勤務時間 | 週37時間30分を超えない範囲を基本とし、別に定める勤務時間をもって決定する。施設の運営状況により、週37時間30分を超える勤務の場合あり。 |
| 休暇 | 年次休暇、特別休暇等 |
| 報酬 | 月額205,742円。その他、時間外勤務手当、期末手当の支給あり。 |
| 通勤に係る費用弁償 | 自宅から勤務地までが片道2.0km 以上である場合に支給 |
| 加入保険 | 雇用保険、厚生年金、健康保険の加入あり労災保険の適用あり |

３その他

・所定の申込書に必要事項を記入してください。

・任意の封筒に封入し表に**「とくら管理業務・申込書」**と赤書きしてください。

この業務についての問合せ先

筑北村　観光課　電話　０２６３－６６－２１１１

○西条温泉とくら厨房調理補助

1　職種、採用予定人数、職務内容、採用資格

|  |  |
| --- | --- |
| 職種 | 会計年度　西条温泉とくら厨房調理補助 |
| 採用予定人数 | １名 |
| 職務内容 | 厨房補助 |
| 採用資格 | 勤務場所まで通勤可能な者土、日、祝祭日等を問わず勤務可能な者雇用初日において普通自動車運転免許を有する者 |

２　勤務条件

|  |  |
| --- | --- |
| 身分 | 地方公務員法第22条の2第1項第1号に掲げる会計年度任用職員 |
| 任期 | 令和2年(2020年)4月1日から令和3年(2021年)3月31日まで |
| 勤務地 | 西条温泉とくら |
| 勤務日数 | 週5日以内を基本とし、別に定める勤務の割振り日もって決定する。施設の運営状況により、週5日を超える勤務の場合あり。 |
| 勤務時間 | 週37.5時間を超えない範囲を基本とし、別に定める勤務時間をもって決定する。施設の運営状況により、週37.5時間を超える勤務の場合あり。 |
| 休暇 | 年次休暇、特別休暇等 |
| 報酬 | 時給855円。その他、時間外勤務手当、週の勤務時間により期末手当の支給あり。 |
| 通勤に係る費用弁償 | 自宅から勤務地までが片道2.0km 以上である場合に支給 |
| 加入保険 | 雇用保険、厚生年金、健康保険の加入あり公務災害補償の適用あり |

３その他

・所定の申込書に必要事項を記入してください。

・任意の封筒に封入し表に**「とくら厨房調理補助・申込書」**と赤書きしてください。

この業務についての問合せ先

筑北村　観光課　電話　０２６３－６６－２１１１

○西条温泉とくら宿直業務

1　職種、採用予定人数、職務内容、採用資格

|  |  |
| --- | --- |
| 職種 | 会計年度　西条温泉とくら宿直業務 |
| 採用予定人数 | 若干名 |
| 職務内容 | 宿直 |
| 採用資格 | 勤務場所まで通勤可能な者土、日、祝祭日等を問わず勤務可能な者雇用初日において普通自動車運転免許を有する者 |

２　勤務条件

|  |  |
| --- | --- |
| 身分 | 地方公務員法第22条の2第1項第1号に掲げる会計年度任用職員 |
| 任期 | 令和2年(2020年)4月1日から令和3年(2021年)3月31日まで |
| 勤務地 | 西条温泉とくら |
| 勤務日数 | 週2日以内とし、2日以上勤務する場合は協議する。 |
| 勤務時間 | 午後6時30分から翌日午前7時までのうち6時間とし、休憩時間を6時間30分とする。 |
| 休暇 | 年次休暇、特別休暇等 |
| 報酬 | 1日5,890円。 |
| 通勤に係る費用弁償 | 自宅から勤務地までが片道2.0km 以上である場合に支給 |
| 加入保険 | 雇用保険、厚生年金、健康保険の加入なし労災保険の適用あり |

３その他

・所定の申込書に必要事項を記入してください。

・任意の封筒に封入し表に**「とくら宿直・申込書」**と赤書きしてください。

この業務についての問合せ先

筑北村　観光課　電話　０２６３－６６－２１１１

**令和２年度　筑北村会計年度任用職員申込書**（　表　面　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生　年　月　日 | 性　別 | 申込みをする業務名 | ※受付番号 |  |
|  | □昭和□平成　　　　年　　月　　日 | □　男□　女 |  |  |
| 障害名 |  | 障害の級 | 　　級 | 障害者手帳取得年月日 | □昭和□平成　　　年　　月　　日 | 障害者手帳番号 |  |
| 住　　　　所 | 採用決定通知等の送付先・連絡先として指定する方にチェックしてください。 | 写真添付 |
| □ | 現住所 | 電　話　番　号 | 自宅電話番号（　　　）　　　－自宅ＦＡＸ番号（　　　）　　　－携帯電話等（　　　）　　　－緊急連絡先連絡先名：（　　　）　　　－ | 下記の写真を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。・３か月以内の撮影・縦45ｍｍ×横35ｍｍ・脱帽、上半身、正面向き・写真の裏に氏名を記載 |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）** |
| **〒　　　　－**同居先（　　　　　　）方 |
| □ | 現住所以外の連絡先（連絡先が現住所のみの場合は不要） |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）** |
| **〒　　　　－**同居先（　　　　　　）方 |
| 学　　歴 | 学校名等 | 学部・学科 | 在学期間 | 卒業・卒業見込み等の別 | 資格・免許 | 名　称 | 取得（見込）年月 |
| 最終（現在）・① |  | 昭･平･令　　年　　月から昭･平･令　　年　　月まで | □卒業　　　□　　学年在学中□卒業見込　□　　学年中退 |  | 昭･平・令　　年　　月 |
| ①の前・② |  | 昭･平･令　　年　　月から昭･平･令　　年　　月まで | □卒業□　　学年中退 |  | 昭･平・令　　年　　月 |
| ②の前・③ |  | 昭･平･令　　年　　月から昭･平･令　　年　　月まで | □卒業□　　学年中退 |  | 昭･平・令　　年　　月 |
| 職　　歴 | 会社名 | 所在地 | 在職期間 | 職務内容 |  | 昭･平・令　　年　　月 |
| 最終（現在）・① | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| 趣味・特技 |
| ①の前・② | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| ②の前・③ | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| 志望動機 |

**＊2枚目も必ず記入してください。なお、学歴は中学校卒業以降について記載してください。また、□には該当するところに☑してください。**

（　裏　面　）

|  |
| --- |
| **私は、令和２年度筑北村会計年度任用職員採用要項の記載内容を了承のうえ申込書を提出します。****なお、私は令和２年度筑北村会計年度任用職員採用要項に掲げてある応募要件をすべて満たしており、欠格事項の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。****令和２年　　月　　日****氏　名** |

**＊年月日及び氏名は必ず自書してください。**

＊表面の学歴及び職歴欄に記入しきれない場合は、下欄に記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　歴 | 学校名等 | 学部・学科 | 在学期間 | 卒業・卒業見込み等の別 |
| 表面③の前・④ |  | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで | □卒業□　　学年中退 |
| ④の前 |  | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで | □卒業□　　学年中退 |
| 職　　歴 | 会社名 | 所在地 | 在職期間 | 職務内容 |
| 表面③の前・④ | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| ④の前・⑤ | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| ⑤の前・⑥ | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| ⑥の前・⑦ | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| ⑦の前・⑧ | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |
| ⑧の前 | 市区町村 | 昭･平･令　　年　　月　　日から昭･平･令　　年　　月　　日まで |  |

**＊この申込書の記載事項は、会計年度任用職員申込みに用いるものです。**

**＊□には該当するところに☑してください。**