

## 令和6年度 南部広域行政組合会計年度任用職員 募集案内

### 1 募集職種一覧

番号	課名 職種	業務内容	勤務時間	資格等要件	報酬 (月給)	勤務地	募集 人数	備考
1	教育課 事務補助員	一般事務、電話対応、その 他所属長が指示する業務	週5日、 1日7時間 8:30~16:30	普通自動車 運転免許	146,412円	八重瀬町字東風平965番地 (南部総合福祉センター 2階) (教育課)	1名	

### 2 応募資格

次のいずれにも該当しない方

- (1) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 南部広域行政組合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、日本国憲法または、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、またはこれに加入した者

### 3 勤務条件等

- (1) 任用期間 : 一会計年度内(採用日 ~ 翌年3月31日までの間)
- (2) 報酬・勤務地・勤務時間 : 「募集職種一覧」に記載のとおり
- (3) 通勤手当 : 通勤距離が2 km以上ある場合(徒歩、送迎、乗合は対象外)
- (4) 期末手当 : 2.45月分(支給月:6月・12月)※在職期間も加味されます。  
勤勉手当 : 2.05月分(支給月:6月・12月)※在職期間も加味されます。
- (5) 休暇 : 有給(年次休暇、忌引休暇、夏季休暇等)、無給(子の看護休暇等)
- (6) 社会保険 : 加入要件を満たす場合、健康保険、厚生年金保険、雇用保険を適用
- (7) 公務災害 : 労災保険又は非常勤職員の公務災害補償制度を適用
- (8) 服務規程 : 地方公務員法に規定する服務の各規程を適用
  - ・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
  - ・守秘義務 ・職務専念義務 ・政治的行為の制限 ・争議行為等の禁止

#### 4 提出書類

令和6年度 南部広域行政組合会計年度任用職員申込書 ①、②

※提出された書類はお返しできませんので、ご了承ください。

#### 5 申し込みから採用までの流れ

(1) 令和6年度 南部広域行政組合会計年度任用職員申込書 ①、②を提出

(2) 書類選考、面接（所属課が実施）

(3) 採用、不採用決定後、本人へ連絡

※必ずしも採用されるものではありませんので、ご了承ください。

#### 6 募集期間

採用人数に達するまで

#### 7 提出先・お問い合わせ先

南部広域行政組合 総務課

〒901-0401 八重瀬町字東風平965番地 TEL：098-998-8390

※8：30～17：15（土日・祝日及び12：00～13：00を除く）

令和6年度 南部広域行政組合会計年度任用職員申込書 ①

写真貼付  
 縦4cm×横3cm  
 正面・上半身・脱帽で申込前3ヶ月以内に撮影したもの

記入日	令和 年 月 日		
ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 - (電話番号) - - (携帯番号) - - 住所:		
学歴 ※最終学歴から順に記入して下さい(中学校以上)	学校名・学部・学科など (最終学歴)	在学期間(和暦)	卒・見込等
		年 月 ~ 年 月	卒・見込・中退
		年 月 ~ 年 月	卒・見込・中退
		年 月 ~ 年 月	卒・見込・中退
職歴 ※本組合の臨時職員等含む  ※直近の職歴から順に記入して下さい	勤務先名称(部署名まで)	在職期間(和暦)	雇用形態
		年 月 ~ 年 月	正社員・パート その他( )
		年 月 ~ 年 月	正社員・パート その他( )
		年 月 ~ 年 月	正社員・パート その他( )
		年 月 ~ 年 月	正社員・パート その他( )
資格・免許の取得状況	名称・種類	取得(見込)年月(和暦)	該当する内容に☑をしてください Word <input type="checkbox"/> 図や差込文書の作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験 Excel <input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験
		年 月	
		年 月	
		年 月	
希望する勤務期間等 ※該当する区分に☑をしてください	勤務期間 <input type="checkbox"/> 年間を通して勤務 <input type="checkbox"/> 短期間での勤務 <input type="checkbox"/> どちらでも可		
	勤務可能日 <input type="checkbox"/> 即日(令和6年8月1日以降) <input type="checkbox"/> 右記希望日(令和 年 月 日~)		
他希望事項・配慮事項等(任意記入)			
扶養等	扶養家族等(配偶者を除く) 人		
	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※扶養とは下記の2種類ありますが、 ①税法上の扶養...所得税や住民税等の控除に関すること ②社会保険上の扶養...健康保険や年金に関すること	

※提出いただいた個人情報、本組合における任用以外の目的で利用することはありません。  
 ※資格免許等など、写しを添付してください。

総務課長	総務係長	担当

令和6年度 南部広域行政組合会計年度任用職員申込書 ②

希望職種 (複数希望可)	1. 事務補助員			
	2. 所長			
	3. 幼児教育担当指導主事			
	4. 適応指導教室指導員			
		第1希望 ( ) 第2希望 ( ) 第3希望 ( )		
現在の勤務状況	現在の勤務状況 (週あたりの勤務時間) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (企業名称等: ) ※週あたりの勤務時間 ( 時間)			
採用後の勤務状況	採用された場合に継続して兼業等の予定 (兼業等をする場合は別途申出が必要です。) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (企業名称等: ) ※週あたりの勤務時間 ( 時間)			
通勤手段	通勤手段 (該当する区分に○をしてください) 自家用車・バス・徒歩・その他 ( )	通勤時間 約 時間 分		
障害のある方 (任意記入)	身体・精神障害者手帳をお持ちの方で、仕事をする上で職場の配慮が必要な方は記入願います。 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 (種 級 障害名: ) ※障害者雇用促進法に基づく障害者雇用率算出のために使うもので、任用の有無に関係はありません。			
志望動機				

【地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当する方は、申し込みできません】

- 成年被後見人又は被保佐人
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 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

私は、南部広域行政組合会計年度任用職員を希望するので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に該当せず、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 ㊟

※必ず自署・押印してください