

回 覧

留 総 号
令和 5 年 1 0 月 5 日

住 民 各 位

留寿都村長 佐 藤 ひさ子
【公印省略】

令和 5 年度留寿都村会計年度任用職員（除雪機械運転手）の募集について

平素より、村政の執行に対しましては、多大なるご理解とご協力を賜り、心より厚くお礼申し上げます。

さて、標題の件につきまして、村ではこの度、別添「留寿都村会計年度任用職員募集要領」のとおり会計年度任用職員（除雪機械運転手）を募集することとなりましたので、この旨を住民の皆様にお知らせします。

なお、本件に関して、お問い合わせ等がございましたら、留寿都村役場総務課又は建設課（☎46-3131）まで照会してください。

担当者
総務課総務係長 竹内 智大
TEL0136-46-3131（内線 122） FAX0136-46-3545
e-mail takeuchi@vill.rusutsu.lg.jp（個人）
s-soumu@vill.rusutsu.lg.jp（課）
電子メールでお問い合わせの場合は不在の場合もありますので、出来るだけ課宛に送信して下さい。

留寿都村会計年度任用職員募集要領

1 募集職種及び募集人数等

- (1) 募集職種及び募集人数 技手【除雪機械運転手】 6名
- (2) 業務内容 除雪機械運転業務等（村道等の除雪重機の運転等）
- (3) 勤務場所 留寿都村役場建設除雪車庫（横町）

2 任用期間

令和5年12月1日から令和6年3月10日まで

ただし、6名の内の2名については、令和5年11月1日から令和6年3月31日までの任用期間とします。

3 勤務形態等及び待遇

- (1) 土曜日及び日曜日を週休日（1週当5日勤務2日休日）とし、1日の勤務時間は、午前8時45分から午後5時00分までとします。
- (2) 降雪があった場合は、午前5時00分から勤務することがある外、時間外勤務が発生します。また、週休日においても同様です。この場合、時間外勤務報酬を支給します。
- (3) 報酬額は、時給1,610円～1,645円の間で経験年数により算定されます。
- (4) 健康保険は、北海道市町村職員共済組合に加入することとなります。
- (5) 任用期間が令和5年11月1日から令和6年3月31日までの2名は、雇用保険及び厚生年金保険にも加入することとなります。
- (6) 費用弁償（通勤手当）は、通勤距離に応じて支給されます。
- (7) 年次有給休暇と特別休暇（有給・無給）が付与されます。
- (8) 災害補償（北海道市町村総合事務組合）に加入していただきます。

4 応募資格

- (1) 大型自動車運転免許、大型特殊自動車運転免許及び車両系建設機械運転技能免許の3免許を取得している者であること。
- (2) 留寿都村に居住している者又は居住できる者であること。
- (3) 任用期間中の勤務（午前5時00からの勤務や時間外及び週休日の勤務）に耐えられる健康状態であること。
- (4) 地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しないこと。

5 応募方法

- (1) 留寿都村会計年度任用職員受験申込書を留寿都村役場総務課まで提出してください。
- (2) 4（1）の免許を証明する書類の写しを添付してください。

(3) 留寿都村会計年度任用職員受験申込書の様式は、留寿都村役場総務課に請求していただくか、村ホームページよりダウンロードしてください。

URL <https://www.vill.rusutsu.lg.jp/hotnews/detail/00002610.html>

6 申込期限

令和5年10月24日(火) 午後5時30分までとします。

7 採用選考

書類審査及び面接により選考します。ただし、応募状況によっては、面接を実施しない場合があります(この場合、個別に電話連絡をします。)

面接を実施することとなった場合は、次の日時及び場所で行います。

(1) 面接日時 令和5年10月27日(金) 午後1時30分～

(2) 面接場所 役場庁舎2階 第2会議室

8 選考結果

選考結果(合否結果)は、文書により本人に通知します。

9 問い合わせ先

留寿都村役場総務課又は建設課(☎46-3131)まで照会してください。

留寿都村会計年度任用職員受験申込書

私は、留寿都村会計年度任用職員として勤務することを希望します。

希望職種	技手：除雪機械運転手 【希望任用期間】 ① 令和5年11月1日～令和6年3月31日 ② 令和5年12月1日～令和6年3月10日 ※希望する任用期間の番号に○を記入してください。			写真貼付 (縦4cm×横3cm) ※写真の裏面に氏名を 記入してください。	
ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(歳)
現住所	〒 - -				
電話番号	自宅 (- -) 携帯 (- -)				
学 歴	最終	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務先の名称・住所 (市町村まで)		在職期間		仕事の内容
	最終	勤務先： 住所：	年 月から 年 月まで		
	その前	勤務先： 住所：	年 月から 年 月まで		
	その前	勤務先： 住所：	年 月から 年 月まで		
	その前	勤務先： 住所：	年 月から 年 月まで		

※学歴欄及び職歴欄が不足する場合は、任意様式にて資料を作成して添付してください。

資格・免許	資格・免許の名称	取得（見込）年月日			
		年	月	日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年	月	日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年	月	日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年	月	日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

※資格・免許欄が不足する場合は、任意様式にて資料を作成して添付してください。

私は、次のとおり誓約の上、留寿都村会計年度任用職員の受験を申込みます。

1. 私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

<地方公務員法第16条各号に該当する者>

- (1)禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終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)留寿都村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. この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

受付印