



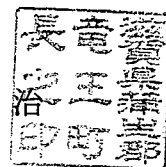
竜王町公告第 13 号

令和 4 年度採用竜王町会計年度任用職員募集要項（追加その 3）

竜王町会計年度任用職員を次のとおり追加募集する。

令和 4 年 3 月 4 日

竜王町長 西 田 秀



1 募集職種、資格等

別記「募集職種一覧表（追加その 3）」のとおり。

2 応募できない人

- (1) 禁錮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人
- (2) 竜王町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
- (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人

3 試験内容等

内 容	口述（面接）試験
日 時	随時
会 場	竜王町総合庁舎 2 階
携行品	履歴書および必要な免許、資格等の写し

4 試験の結果発表

面接後 1 週間以内に応募者全員に文書により通知します。

5 勤務条件等

- (1) 任用期間 令和 4 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで
- (2) 勤務日等 別記「募集職種一覧表（追加その 3）」のとおり。
- (3) 休 日 別記「募集職種一覧表（追加その 3）」のとおり。
- (4) 休 暇 竜王町会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則の規定により年次有給休暇等を付与します。
- (5) 社会保険等 健康保険、厚生年金保険、雇用保険および労働災害補償保険または傷害保険に加入します（勤務日数等により決定）。
なお、連続する通算任期が 1 年を超えた場合は、勤務日数等により滋賀県市町村職員共済組合に加入および地方公務員災害補償法に基づく制

度が適用されます。ただし、令和4年10月で制度改正あり。

6 給与

別記「募集職種一覧表（追加その3）」のとおり。

7 申込手続および受付期間

(1) 申込用紙の請求

申込用紙は、竜王町役場総務課（以下「総務課」という。〒520-2592 竜王町大字小口3番地）に請求してください。郵便で請求する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員採用申込用紙請求（保健師）」と朱書きし、返信用封筒（84円切手を貼り、宛先を明記したもの）を同封してください。

なお、公共職業安定所紹介の場合は申込用紙の提出は不要ですが、試験当日紹介状を持参してください（紹介状は、公共職業安定所で交付されます。）。

(2) 応募方法

ア 申込書に必要事項を記入し、総務課まで提出してください。

イ 申込書を郵送する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員試験申込書（保健師）」と朱書きしてください。

(3) 受付期間

執務時間（午前8時30分～午後5時15分）に随時受け付けます（日曜日、土曜日および祝日は受け付けできません。）。

採用予定者が決定次第、募集を終了します。

(4) その他

このことについてのお問い合わせは、次のところにしてください。

〒520-2592 竜王町大字小口3番地

竜王町総務課人事係 電話 0748-58-3700

募集職種一覧表（追加その3）

職 種	職務内容等	人数	学歴	勤務日	勤務時間	休 日	免許・資格等	給料（報酬）	手当（報酬）
保健師	乳幼児期から高齢期までの健康づくり事業等	1人	不問	週5日	8:30~17:15	日曜日、土曜日および国民の祝日	普通自動車運転免許（AT限定可）および保健師の資格を有し、保健師の経験年数が3年以上の人	月額 195,500 円 ~223,800 円	該当に応じて、初任給調整手当、通勤手当、特殊勤務手当、時間外勤務手当、休日勤務手当、夜間勤務手当、宿日直手当、期末手当、退職手当を支給