

神流町会計年度任用職員の募集について

神流町では、令和 8 年度の会計年度任用職員を募集します。

応募希望者は、以下の内容を確認し、「5. 応募方法」によりお申し込み下さい。

職種は、「2. 募集内容」を参照してください。

1. 身分

会計年度任用職員（地方公務員法第 22 条の 2 第 1 項に規定する一般職の非常勤職員）

2. 募集内容

所属	職種	勤務場所	職務内容	勤務条件（○） 必要な資格等（★）
住民生活課	事務補助職員	神流町役場	・総合窓口案内 ・住民生活課事務 補助（会計室事 務含む）等	○9:00～17:00 の間で所 属が指定する 7 時間 00 分（パートタイム） ★普通自動車運転免許
週の勤務 日数	週の勤務時間	募集人員	給与・報酬	任用期間
5 日	35 時間	1 名	報酬（時給） 1,203 円～	令和 8 年 10 月 1 日 ～ 令和 9 年 3 月 31 日 （勤務実績により任用更新の場合 有）
手当等	社会保険等			
期末手当 勤勉手当 通勤手当 時間外手当	共済短期 厚生年金 雇用保険			

3. 服務等について

(1) 週休日・休日

勤務形態に応じて各所属が定める週休日（基本的に土日は週休日となります。）、国民の祝日に関する法律に定める休日、年末年始の休日（12 月 29 日～1 月 3 日）

※ 業務の都合上週休日、休日に勤務を命ずる場合があります。

(2) 勤務時間

各職の勤務時間については「募集内容」記載の時間となります。

なお、基本的には一覧に記載した勤務時間は目安となりますので、実際の勤務時間については面接時等に各所属とご相談ください。

(3) 休暇・休業

年次休暇（在職年数、所定勤務日数及び勤務時間に応じて最大 20 日・有給休暇）

特別休暇（結婚・忌引き・育児・疾病等、有給又は無給）

(4) 社会保険等

次の要件を満たす場合は、各種保険に加入します。

<共済短期・厚生年金保険>

- 1 週間当たりの所定労働時間が 20 時間以上であること
- 報酬の月額が 88,000 円以上であること
- 継続して 2 箇月超の雇用が見込まれること
- 学生でないこと

<雇用保険>

- 1 週間当たりの所定労働時間が 20 時間以上であること
- 31 日以上継続して任用される見込みであること
- 学生でないこと

(5) 服務規律

地方公務員法の適用を受け、信用失墜行為の禁止、守秘義務等の服務規律が適用されます。

4.給与・報酬等について

会計年度任用職員には「募集内容」に記載されている給与・報酬のほか、通勤手当等が支給されます（「募集内容」に記載されている給与・報酬は、給与表を基にした金額であり、今後変更となる可能性があります。）。

また、任期が 6 か月以上かつ 1 週間当たりの勤務時間が 15 時間 30 分以上の職員には、勤務実績に応じて期末手当及び勤勉手当が支給されます。

5.応募方法

各会計年度任用職員の職への応募に当たっては、神流町会計年度任用職員申込書兼履歴書に必要事項を記載の上、各募集所属へ郵送又は持参してください。（郵送の場合は封筒に赤字で「会計年度任用職員応募書類在中」と記載してください。持参する場合は平日の 9 時～17 時に各募集所属に提出してください。）

申し込み期限：令和 8 年 8 月 2 0 日（木）17:00 必着

※申込書兼履歴書は、PDF ファイルを両面印刷して使用してください。または、総務課総務係で用紙を配付しますので、下記お問い合わせ先へご連絡ください。

※応募書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。

※地方公務員法の規定により以下のいずれかに該当する方は応募できません。

- ・拘禁刑以上の刑に処せられ、現に執行中である方又は執行猶予期間中である方
- ・2 年以内に懲戒免職の処分を受けたことがある方
- ・憲法又は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ことがある方

6.選考方法

各会計年度任用職員の採用に当たっては、書類審査・個別面接により選考を行います。なお、職によっては、これらの法の他に実技等により選考を行う場合があります。書類選考及び面接、選考結果の通知：令和 8 年 8 月下旬に行います。

お問い合わせ先
神流町役場 総務課 総務係 新井
TEL050-3665-0338（総務課直通）

令和8年度 神流町会計年度任用職員 申込書兼履歴書

受付番号	收受年月日
※記入不要	※記入不要

提出日 年 月 日

希望する職の番号・職種を記入	番 号	職 種
		事務職補助職員 (住民生活課)

希望する職の勤務形態以外に、希望する勤務日・時間がある場合は、下欄に記入してください。
例) 特定の曜日や時間等が勤務できない場合など
※曜日により時間帯が異なる場合は、面接等の際にお伝えください。

勤務可能な曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	勤務可能な時間帯	時 分 ~ 時 分
---------	---	----------	-----------

希望する職に採用されなかった場合、その他の職を希望しますか	希望する ・ 希望しない
-------------------------------	--------------

フリガナ	性別
氏 名	男 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
現住所	(〒 -)
電話番号	

(写真)
3か月以内に撮影した無帽・正面の写真を貼ってください。
(たて4cm×よこ3cm)

学 歴	学校名・学部・学科 (最終学歴から高校まで)		修学区分
			卒業 ・ 卒業見込
			卒業 ・ 卒業見込
			卒業 ・ 卒業見込
			卒業 ・ 卒業見込

職 歴	勤務先名称 (最終勤務先から)	在職期間	職務内容
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

(裏面あり)

資格・免許等名称	資格・免許名称	取得年月
		年 月 取得 取得見込
		年 月 取得 取得見込
		年 月 取得 取得見込
		年 月 取得 取得見込
		年 月 取得 取得見込

採用された場合の兼業等の予定	
☐ なし ☐ あり（事業所等名称：	）

健康状態	
☐ 良好	【治療中の場合に配慮が必要なこと】
☐ 治療中	

志望の動機

本人希望記入欄

※ 一度提出された申込書兼履歴書は返却いたしませんので、ご了承ください。