令和8年1月採用愛南町会計年度任用職員採用試験実施要領

令和7年11月 愛南町長 中村 維伯

次のとおり会計年度任用職員採用試験を実施します。

1 募集職種、採用予定人数等

職種	採用予定人数	主な業務内容	勤 務 先
事務員	1名	確定申告に係る補助業務(受付、書類整理等) (フルタイム勤務)	税務課

2 受験資格

	資格 要件
不問	

※ 次の各号の一に該当する方は受験できません。

- ① 拘禁刑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方
- ② 愛南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年を経過しない方
- 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方

3 試験の期日、会場及び合格発表

区分	試 験 日 時	会場	合格発表
個人面接試験	(予定)令和7年12月17日(木)10時00分~	(予定) 愛南町役場本庁 3階 会議室	決定次第、速やかにご連絡します。

4 試験申込書の入手方法

区分	入 手 方 法
来庁される場合	愛南町役場(本庁) 1階 税務課 で配布します。
インターネット利用の場合	愛南町ホームページから、「愛南町会計年度任用職員採用試験実施要領」および「愛南町会計年度任用職員採用試験申込書」をダウンロードし、印刷のうえご使用ください。

5 受験申込の方法

区分	説明			
お問合せ、申込先	〒798-4196 愛媛県南宇和郡愛南町城辺甲2420番地 愛南町役場 税務課 TEL: 0895-72-7301			
受付期間	<u>令和7年11月28日(金)から同年12月12日(金)までの2週間</u> 休日・祝日を除く執務時間中(8時30分から17時15分まで)			
提出書類	愛南町会計年度任用職員採用試験申込書 A4判 必要事項を記入し、最近6か月以内に撮影した写真 [上半身脱帽、正面向、縦4.5cm、横3.5cm]を貼付			
郵送で申し込む場合	封筒(長3形<縦23.5cm×横12.0cm>を推奨)の表に「愛南町会計年度任用職員採用試験申込」と失書さ て、上記申込先へ送付してください。 ※送付に際して事故が発生した場合、本町では責任は負いかねますので、配達の記録が残る送付方法(特定記録、簡易書留など)のご利用をお勧めします。			
	郵便等による申込みの場合、 <mark>令和7年12月12日(金)必着</mark> とし、それ以降のものは受理できません。			
注意事項	提出された書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。 また、採用後には健康診断書のご提出をお願いします。			

6 任用期間及び給料等

区分	内容		
任用期間	令和8年1月1日から令和8年3月31日まで (任用の日から1か月の間は、条件付採用期間です。) (任用の更新はありません。)		
給 料	事務員(フルタイム)	月額 184,601 円	
諸手当	要件に応じて、通勤手当を支給します。		
勤務条件	勤務時間(フルタイム)	週5日、1日当たり7時間45分(8時30分~17時15分※休憩時間含む)の勤務です。 週休日は原則として土・日・祝日ですが、業務の都合により、これらの日に勤務していた だく場合があります。	
	休 暇	勤務年数に応じて、年次有給休暇を付与します。 病気休暇等の特別休暇制度があります。	
	保険	健康保険(愛媛県市町村職員共済組合)、愛媛県市町村職員互助会、厚生年金保険、 雇用保険 ※一定要件を満たした場合、愛媛県市町村職員共済組合に加入	
	災害補償	非常勤職員公務災害が適用されます。	
	服務	地方公務員法の服務に関する各規程が適用されます。	