

三観広域行政組合公告第1号

令和3年度三観広域行政組合会計年度任用職員募集公告について

このことについて、別紙のとおり公告します。

令和3年1月12日

三観広域行政組合

管理者 山下 昭 史

令和3年度三観広域行政組合会計年度任用職員募集要項

令和3年度の三観広域行政組合会計年度任用職員の任用に関して、以下のとおり募集します。

1 応募要件

(1) 年齢 令和3年4月1日現在、満18歳に達している方

(2) 資格 業務によっては免許・資格を要するものもあります。

「令和3年度三観広域行政組合会計年度任用職員募集職種一覧表」参照

(3) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は応募できません。

ア 禁錮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者

イ 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

2 応募方法

下記の書類を、事務局総務課に提出してください。

(1) 三観広域行政組合会計年度任用職員選考申込書

(2) 免許・資格証の写し（免許・資格を必要とする職種の場合）

3 受付期間

令和3年1月12日（火）から令和3年1月22日（金）までの土曜日、日曜日、祝日を除く、平日の午前8時30分から午後5時15分まで

4 職種内容、報酬・給料等、勤務時間

「令和3年度三観広域行政組合会計年度任用職員募集職種一覧表」参照

5 任用期間

任用期間は、最長で年度末までの1年間

7 任用者の決定

令和3年2月下旬に書類選考等を実施し決定します。

選考結果については、令和3年3月上旬に書面にて通知いたします。

8 注意事項

会計年度任用職員として任用されると地方公務員法の適用を受けます。

業務上知り得たことについての守秘義務が生じます。職種、業務内容によっては、住民の方のプライバシーに関することを取り扱いますので、勤務される場合は十分に注意をしてください。

9 問合せ先

(1) 申請に関する問合せ

三観広域行政組合 事務局総務課 電話 0875-25-3204

〒768-0067 香川県観音寺市坂本町一丁目1番7号

(2) 勤務条件・勤務内容に関する問合せ

令和3年度三観広域行政組合会計年度任用職員募集職種一覧表に記載されている各担当課へお問合せください。

令和3年度三観広域行政組合会計年度任用職員募集職種一覧表

No.	1	2	3	4	5
職種	一般事務員	一般事務員	一般事務員	一般事務員	防災センター職員
担当課 連絡先	介護審査課 Tel.0875-57-5101	電子計算センター Tel.0875-25-3528	消防本部 総務課 Tel.0875-23-3970	消防本部 総務課 Tel.0875-23-3970	消防本部 総務課 Tel.0875-23-3970
採用予定者	1名	1名	1名	1名	2名
業務場所	介護審査課	電子計算センター	消防本部総務課	消防本部予防課	消防本部総務課
業務内容	介護認定審査事務	電子計算センター事務	経理事務	予防事務補助	防災センター業務
期間・日数	令和3年4月1日～ 令和4年3月31日 (週5日勤務)	令和3年4月1日～ 令和4年3月31日 (週5日勤務)	令和3年4月1日～ 令和4年3月31日 (週5日勤務)	令和3年4月1日～ 令和4年3月31日 (週5日勤務)	令和3年4月1日～ 令和4年3月31日 (週5日勤務)
勤務時間/日 休憩時間	8時間45分 (うち休憩時間60分)	8時間45分 (うち休憩時間60分)	8時間45分 (うち休憩時間60分)	8時間45分 (うち休憩時間60分)	8時間 (うち休憩時間60分)
始業・終業の時刻 所定労働時間を超える労働の有無 休日に関する事項	午前8時30分～午後5時15分 有 土・日曜日、祝日、年末年始	午前8時30分～午後5時15分 有 土・日曜日、祝日、年末年始	午前8時30分～午後5時15分 無 土・日曜日、祝日、年末年始	午前8時30分～午後5時15分 無 土・日曜日、祝日、年末年始	午前9時～午後5時 無 休館日、年末年始、休館日以外で週1日、祝日の代休日
給料・報酬単価	月額148,400円～	月額148,400円～	月額148,400円～	月額148,400円～	月額143,522円～
健康保険 厚生年金保険 雇用保険等	有	有	有	有	有
その他特記事項 (必要資格等)	パソコン基本操作 (ワード、エクセル) 普通自動車運転免許証(写し)	パソコン基本操作 (ワード、エクセル) 普通自動車運転免許証(写し)	パソコン基本操作 (ワード、エクセル) 普通自動車運転免許証(写し)	パソコン基本操作 (ワード、エクセル) 消防業務に関する実務経験がある場合は、採用上考慮いたします。 普通自動車運転免許証(写し)	防災に関する知識を有し、応急手当に関する指導資格を有する者 普通自動車運転免許証(写し) 応急手当指導員認定証(写し)

別記様式（第3条関係）

三観広域行政組合会計年度任用職員選考申込書（履歴書）

年 月 日 提出

写真貼付

縦36～40mm

横24～30mm

ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	年 月 日生	(満 歳)	
現住所	〒	TEL	— —
		携帯TEL	— —
連絡先	〒	TEL	— —
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			

学 歴 (最新のものから記入ください。)		
学校名	在学期間	学歴(学部・学科)
	～	
	～	
	～	

職 歴 (最新のものから記入ください。)			
勤務先	在職期間	職務内容	雇用形態
	～		正規・ それ以外
	～		正規・ それ以外
	～		正規・ それ以外
	～		正規・ それ以外
	～		正規・ それ以外
	～		正規・ それ以外
	～		正規・ それ以外

検定・資格免許	取得年月日	※該当チェック
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み

希望勤務時間 ※該当チェック	<input type="checkbox"/> 1日：7時間45分	<input type="checkbox"/> 半日：4時間程度（ 午前 / 午後 ）	<input type="checkbox"/> その他（)
-------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

勤務できる曜日 ※該当チェック	<input type="checkbox"/> 月～金曜日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝日の勤務も可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日あり（具体的に記入）
--------------------	---

パソコン 操作	Word・Excelの操作について、あてはまるもの全てにチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> 操作不可
	<input type="checkbox"/> 基本的な操作可能（文書・表に入力）
	<input type="checkbox"/> 応用的な操作可能（図やグラフの作成、関数の使用）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）

希望する 業務	<input type="checkbox"/> 一般事務職
	<input type="checkbox"/> 防災センター職員
	※希望する職種の全てにチェックしてください。

通勤時間	時間	分	扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者扶養義務
通勤距離	k	m	人	有・無	有・無

志望の動機

．

得意分野等自己PR

私は、次のいずれにも該当していません。

- 1 禁錮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者
- 2 三観広域行政組合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

年 月 日

氏名（自署）

㊟

勤務できる曜日 ※該当チェック	<input type="checkbox"/> 月～金曜日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝日の勤務も可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日あり（具体的に記入）
パソコン 操作	Word・Excelの操作について、あてはまるもの全てにチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> 操作不可
	<input type="checkbox"/> 基本的な操作可能（文書・表に入力）
	<input type="checkbox"/> 応用的な操作可能（図やグラフの作成、関数の使用）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）

希望する 業務	<input type="checkbox"/> 一般事務職
	<input type="checkbox"/> 防災センター職員
	※希望する職種の全てにチェックしてください。

手帳等 保有 状況	種類 ※該当チェック	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
	交付機関、交付番号	第 号
	交付年月日	年 月 日 ※最新の日付
	再認定・判定の時期又は有効期限	年 月 日 ※指定のある場所のみ記入
障害名（級別・判定区分）	（ ）	

通勤時間	時間	分	扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者扶養義務
通勤距離	k m		人	有・無	有・無

志望の動機

勤務に際して、特に配慮を希望する事項等あれば、具体的に記入してください。

私は、次のいずれにも該当していません。		
1 禁錮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者		
2 三観広域行政組合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		
年 月 日		
氏名（自署）	Ⓜ （代筆者氏名）	Ⓜ