

海南市会計年度任用職員の登録者募集要項

令和8年度の海南市会計年度任用職員の登録者を次のとおり募集します。

勤務条件など

| | | |
|----------|---|-------------------------|
| 任用期間 | 令和9年3月31日まで 勤務実績が良好な場合は翌年度も再度任用することがあります。（最長で令和13年3月31日まで） | |
| 賞与 | 年2回（6月期2. 325月分、12月期2. 325月分） ※支給月数は、勤務開始日や勤務条件等により異なります。 | |
| 交通費 | 公共交通機関または片道2km以上を自動車などで通勤する場合に支給します。 | |
| 社会保険制度など | 共済保険、厚生年金保険、雇用保険に加入します。 | 勤務日数などにより適用できない場合があります。 |
| 休暇制度 | 市の規定に基づき、年次有給休暇や有給または無給の特別休暇（忌引き・病気休暇など）などがあります。 | |
| 災害補償 | 公務災害補償または労働者災害補償の対象となります。 | |
| 試用期間 | 1か月（再度任用の場合も同様） | |
| 職務 | 地方公務員法に定める服務及び懲戒に関する規定の対象となります。 | |
| その他 | 定期健康診断などがあります。 | |

申込方法

◆インターネット申し込み

海南市ホームページ上の申請フォームから申し込んでください。（直近6カ月以内に撮影した顔写真のデータ（jpg、jpeg、png）の添付が必要です）

URL : <https://logoform.jp/form/yvj4/1482435>

QRコード



◆持参申し込み

会計年度任用職員登録書（必要事項をみれなく記入し、写真を貼付すること。）を海南市役所4階総務課に持参してください。（代理でも可）

◆郵送申し込み

会計年度任用職員登録書（必要事項をみれなく記入し、写真を貼付すること。）を簡易書留郵便で、封筒の表に『会計年度任用職員登録書』と朱書きし郵送してください。

その他

◆会計年度任用職員とは、地方公務員法第22条の2第1項第1号を任用根拠とする非常勤の一般職員です。

◆地方公務員法第16条の規定により次の項目に該当する人は応募できません。

ア 拘禁刑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

イ 海南市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

ウ 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

◆教諭職については、上記に加え学校教育法第9条（欠格条項）に該当する人も受験できません。

◆報酬額については、人事院勧告などにより変更になる場合があります。

◆名簿登載期間は、令和9年3月31日までです。

問い合わせ 総務部 総務課 人事班（TEL：073-483-8407）

募集職種・職務内容など

対象者：下記の応募資格を満たす方。

勤務場所・時間等について希望がある場合は、登録書の備考欄に記入してください。ただし、希望どおりになるとは限りません。

| 職種または業務 | 勤務場所・職務内容 | 採用予定 | 応募資格 | 勤務日・勤務時間 | | 基本報酬額 |
|------------|---------------------------------|------|--|----------|--------------------|-------------------------|
| ①保育士・幼稚園教諭 | 保育所・認定こども園での乳幼児の保育 幼稚園での園児教育 | 5人程度 | 保育士資格及び幼稚園教諭免許を有する人 | A | 週30時間以上37時間30分以下 | 月額216,900円 時間額1,377円 |
| | | | | B | 週20時間以上30時間未満 | 時間額1,377円 |
| ②幼稚園養護教諭 | 幼児の養護、健康管理など | 1人 | 養護教諭免許を有する人 | A | 週37時間30分(1日7時間30分) | 月額216,900円 |
| | | | | B | 週20時間以上37時間30分未満 | 時間額1,377円 |
| ③保健師 | 市役所本庁舎勤務 保健指導・健康相談など | 1人程度 | 保健師免許を有する人 | A | 週30時間以上37時間30分以下 | 月額224,500円 時間額1,425円 |
| | | | | B | 週20時間以上30時間未満 | 時間額1,425円 |
| ④介護認定調査員 | 介護認定に関する訪問調査など | 1人程度 | 看護師、介護支援専門員、社会福祉士のいずれかの資格を有する人 ※要普通免許以上(A・T限定可) | A | 週30時間以上35時間以下 | 時間額1,377円 |
| | | | | B | 週20時間以上30時間未満 | |
| ⑤介護予防プラン作成 | 介護予防プランの作成 | 2人程度 | 保健師、看護師、介護支援専門員、社会福祉士のいずれかの資格を有する人 ※要普通免許以上(A・T限定可) | A | 週30時間以上37時間30分以下 | 月額224,500円 時間額1,425円 |
| | | | | B | 週20時間以上30時間未満 | 時間額1,425円 |