

**令和8年4月1日採用**

**明和町会計年度任用職員募集案内**

**明和町 こども課**

# 明和町会計年度任用職員募集案内

下記のとおり会計年度任用職員を募集します。

## 1. 募集要項

募集職種・採用予定人数等の詳細は「職別募集要項」とおりです。

## 2. 申込方法

以下の提出書類を申込受付期間内に提出先へ直接または郵送で提出してください。

### (1) 提出書類

- ・ 明和町会計年度任用職員採用選考申込書
- ・ 資格免許等証明書の写し（申込資格に資格免許等を要件としている職種を希望する場合）
- ・ 障害者手帳等の写し（保有している場合）

### (2) 提出先

明和町役場 こども課母子支援係（〒515-0332三重県多気郡明和町大字馬之上945番地）

### (3) 申込受付期間

令和8年1月13日から令和8年1月31日まで

（祝日を除く月曜日から金曜日の午前9時00分から午後4時30分までに受付します。また、郵送で提出する場合は、申込受付期間内に必着とします。）

## 3. 欠格事項

次のいずれかに該当する人は、申込みすることができません。

- (1) 禁固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の
- (2) 明和町において懲戒処分を受け、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

## 4. 日本国籍を有しない人について

日本の国籍を有しない人も申込みできます。ただし、「公権力の行使または公の意思の形成への参画に携わる職務を行うためには日本国籍が必要である」という公務員の基本原則に沿った任用となります。

## 5. その他

- ・ 郵送で申込みする場合は、簡易書留等の確実な方法により送付してください。
- ・ 提出書類の記載内容に不備がある場合は受付できません。
- ・ 提出書類に記載された事項に事実と相違がある場合や公務員としてふさわしくない非違行為等が判明した場合、申込資格を満たしていなかった場合は採用される資格を失う場合があります。
- ・ 提出書類は返却できません。

【問合せ先】明和町こども課母子支援係 電話番号：0596-52-7123

# 職別募集要項

選考区分： A - 2

## 1. 募集職種・採用予定人数

募集職種	採用予定人数
保健師または看護師	1

## 2. 従事すべき業務の内容

こども家庭センターにおける母子保健事業関連業務(集団検診運営、母子健康管理業務、窓口案内、電話対応、文書・表作成、文書整理、データ入力など含む)

## 3. 申込資格

保健師または看護師の国家資格を有する方

## 4. 勤務条件

任用期間	令和 8 年 4 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 31 日
勤務地	明和町役場 こども課
勤務時間	午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 00 分 (1日あたり 7.5 時間)
任用形態	パートタイム会計年度任用職員
勤務日数	1週間当たり 5 日 (原則、土曜日、日曜日、祝日および12月29日から1月3日までの日は休日となります。必要に応じて時間外勤務や休日勤務が発生する場合があります。)
休暇	年次有給休暇（勤務条件等に応じた日数）ほか法令等に準じた休暇
報酬	月給 227,055円
通勤に係る費用弁償	自宅から勤務地までの距離が片道2.0km以上である場合にその距離と勤務日数に応じて支給。（公共交通機関等を利用する場合は原則実費を弁償）
加入保険等	健康保険： 加入 厚生年金： 加入 雇用保険： 加入

## 5. 採用選考の日程および会場

採用選考は令和 8 年 2 月上旬に実施予定です。申込者に対し、個別にご連絡いたします。

## 6. 選考内容

書類選考及び面接

## 7. この内容に関する問合せ先

所属名	こども課 母子支援係
電話番号	0596-52-7123