

令和7年度 吉野ヶ里町会計年度任用職員募集について

- 吉野ヶ里町では、令和7年度に会計年度任用職員として一緒に働いてくださる方を募集します。
- 身 分 パートタイム会計年度任用職員
 - 任用期間 令和7年9月1日～令和8年1月31日の間
 - 報 酬 等 報酬、通勤手当
 - 休 日 週休日（原則として土・日曜日）、祝日、年末年始
 - 休 暇 年次休暇、特別休暇（忌引休暇や結婚休暇等）があります。
 - 服 務 一般職の地方公務員として、守秘義務・職務専念義務など服務上の規程が適用されます。
任用開始から原則として1ヶ月は条件付き採用となります。
 - 申込資格 地方公務員法第16条に基づき、下記のいずれかに該当する人は応募できません。
(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人
(2) 吉野ヶ里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年を経過しない人
(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人
 - 申込要件 年齢・性別・住居要件については不問です。
 - 申込方法 会計年度任用職員申込書に写真を貼り必要事項を記載の上、吉野ヶ里町役場住民課宛にご提出ください。（郵送可）
申込書の様式は、町のホームページでもダウンロードが可能です。
 - 募集期間 令和7年7月10日（木）～ 令和7年8月8日（金）17時15分まで（郵送の場合は当日の消印有効）
 - 試 験 等 書類選考及び面接（面接の案内通知は締切後、担当課より郵送いたします。）

【募集職種一覧】

担当課	募集職種	人数	報酬	期末・勤勉手当	勤務形態	社保	雇保	勤務地	資格要件等
住民課 ☎37-0335	一般事務 (戸籍振り仮名事務補助等)	1名	日額 8,757円	無	月17日勤務 1日7時間45分	○	○	三田川庁舎	パソコン操作(ワード・エクセル等)ができる者

問合せ先
〒842-8501
佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田321-2
吉野ヶ里町役場 住民課
Tel 0952-37-0335

会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな

昭和・平成 年 月 日生（満 歳）

希望職種

ふりがな

〒

現住所

ふりがな

〒

緊急 連絡先

電話番号

電話番号

写真貼付欄
過去3ヶ月以内に
撮影したもの
(縦4cm×横3cm)

在学期間	学歴（高校卒業時から）		
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
在職期間	職歴	雇用形態	社保加入
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無

在職期間	職歴	雇用形態	社保加入
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年 月から 年 月まで		1 正規 2 その他	有・無
年	月	免許・資格等	

障害の有無	有 ・ 無	(備考)
手帳 種別	身体障害者手帳	級
	療育手帳	A ・ B
	精神障害者保健福祉手帳	級
この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 令和 年 月 日 申込者氏名（自署）		
注意 事項	○黒又は青のボールペンで丁寧に記入してください。 ○職歴の記入欄が不足する場合は別紙(任意様式)を添付してください。 ○雇用形態における「1正規」は、①正規職員、②雇用期間に定めのある職員で週あたりの勤務時間が正規職員と同様の場合は該当します。 これらに該当しない場合は「2その他」を○で囲んでください。 ○障害者手帳の交付を受けている方は手帳の写しを添付してください。	
	受付印	