募集用勤務条件表（選考）

雇用形態	会計年度任用職員		
任用期間	期間の定めあり　**令和5年4月1日**　から　**令和6年3月31日**　まで		
就業の場所	**上富良野町　東児童館、西児童館　子育て支援班**　住所　**旭町２丁目１番17号、泉町１丁目５番１号泉栄防災センター内**		
所属課	**保健福祉課**	職名及び職務内容	**児童館指導員（代替職員）**
募集人数	**１人　程度**	選考方法	**面接**
募集期間及び試験日	1　募集期間　**令和5年2月27日から採用決定まで** 2　応募方法　**会計年度任用職員申込書を保健福祉課（かみん）へ持参** 3　選考（試験）日等 （１）選考（試験）日　**随時** （２）内容　**面接** （３）選考結果の通知　**面接後1週間以内に通知** （４）通知方法　**郵送（合否の結果についてお知らせします）**		
必要資格など	1　資格　**業務に興味のある方、有資格者（社会福祉士・保育士・教員免許・児童福祉事業に２年以上従事した者）だと尚可。** **自動車運転免許** 2　技能　**パソコン(excel，word等)の操作ができること**		
勤務時間等	1　始業・終業の時刻等　**13:00　から　17:15　まで**　**週あたり平均　12　時間勤務** **9:00　から　17:15　まで** **0:00　から　0:00　まで** **0:00　から　0:00　まで** 2　休憩時間　**60　分** 3　所定時間外労働の有無　**無** 4　休日労働の有無　**無**		
週休日及び勤務日	・週休日　**日、祝日、年末年始の休日**　・勤務日　**月曜日から土曜日のうち週3日程度** **※要相談　他の仕事と掛持ち可**		
休暇	1　年次有給休暇　**有** 2　その他の休暇　**有**		
報酬	1　報酬種類　**時間給**　**922円 ～ 976円** 2　期末手当の支給の有無　**無** 3　通勤費　**通勤距離や通勤方法に応じて支給（上限あり）** 4　所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増率 （１）所定時間外　**法定超　125%　深夜　150%　法定内所定超　100%** （２）休日　**法定休日　135%　深夜　160%** 5　報酬締切日　**月末日**　6　報酬の支払方法　**口座振込** 7　報酬支払日　**翌月支払　毎月10日（その日が土・日、祝日に当たるときはその前日）**		
各種保険	・社会保険の加入状況　厚生年金　**無**　健康保険　**無** ・雇用保険の適用　**無**　・災害補償等　**有**		
その他	1　契約の更新について　**更新する場合があり得る。** 2　任用期間の満了の際は、別に発令することなく解職します。 3　採用はすべて条件付のものとし、採用後１か月間、又は勤務日数が15日に達するまでを良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。 4　所定勤務日は業務の都合等により変更することがあります。 5　会計年度任用職員は一般職の地方公務員の服務に関する各規定が適用されます。		