

令和6年度 一般行政事務職員（臨時的任用職員）募集要項

職務内容	<p>県の一般行政職員として臨時的に雇用するものであり、以下の事務を担当していただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・肉用子牛や肥育牛の価格関連対策など肉用牛生産の振興に関する補助金等事務</li> </ul> <p>※ 庁舎外での業務もあります。</p>
募集人員	1人
募集対象	<p>以下の条件を満たしている方</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・パソコンの操作が可能な者（EXCEL, WORDの基本的操作）</li> </ul> <p>なお、以下に該当する方は、応募できませんので御了承ください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 禁錮以下の刑に処せられ、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</li> <li>2 鹿児島県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者</li> <li>3 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</li> </ol>
勤務時間	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 勤務日等 月曜日から金曜日まで（祝日及び12月29日～翌年1月3日を除く）</li> <li>2 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分まで （正午から午後1時まで休憩時間） ※ 業務状況により所定勤務時間を超える業務が生ずることがあります。</li> <li>3 休暇 年次有給休暇、特別休暇</li> </ol>
勤務地	<p>鹿児島県鹿児島市鴨池新町10-1 鹿児島県農政部畜産振興課</p>
任用期間	<p>令和6年8月1日から令和7年1月31日まで （更新により令和7年3月31日まで延長の可能性あり）</p>
給与支払日	原則として毎月21日
給与等	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 基本給 鹿児島県職員の給与に関する条例等に基づき支給 月額：162,600円～222,400円（職歴を考慮の上決定）</li> <li>2 通勤手当 一定の要件を満たす場合、通勤距離に応じて支給</li> <li>3 諸手当 超過勤務手当、休日給については実績に応じて支給 期末手当、勤勉手当等の諸手当については、それぞれの支給要件に応じて支給</li> </ol>
退職金制度	有

加入保険等	社会保険（健康保険：地方職員共済組合，厚生年金：日本年金機構） 雇用保険は適用されません。 災害補償制度の適用あり。
住 宅	無（住宅手当もありません。）
応募方法	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 提出書類（各1部） <ul style="list-style-type: none"> <li>・履歴書（写真貼付，学歴及び職歴，志望動機を明記）</li> <li>・職務経歴書</li> </ul> </li> <li>2 提出先 鹿児島県鹿児島市鴨池新町10-1 鹿児島県農政部畜産振興課（担当：内園，鎌田）</li> <li>3 提出方法 持参又は郵送にて提出してください。</li> <li>4 応募締切 令和6年7月10日（水）午後5時15分まで ※ 郵送の場合は，令和6年7月10日（水）必着</li> <li>5 面接 申込みがあり次第，調整の上，実施いたします。</li> <li>6 採用・不採用の連絡 面接後，概ね10日以内に採用・不採用の結果を電話で連絡します。</li> <li>7 その他 選考の経過などについてのお問い合わせには応じられないものがありますので，あらかじめ御了承ください。</li> </ol>
そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・いただいた応募に関する個人の情報は，本募集・採用に関するものにのみ使用し，応募の秘密については厳守します。</li> <li>・地方公務員法第22条の3に規定する臨時的任用職員として採用します。</li> <li>・庁舎内禁煙です。（喫煙は，特定の屋外喫煙場所でのみ可能です。）</li> </ul>

提出先及び問い合わせ先

〒890-8577

鹿児島県鹿児島市鴨池新町10-1

鹿児島県農政部畜産振興課

（担当：内園，鎌田）

TEL 099-286-3216

# 履 歴 書

( 年 月 日現在)

採用区分 (職種)								カラー写真 (縦3.5cm横3.0cm) 最近3か月以内 に撮影したもの 年月日撮影
(別紙)	氏名 (住民票上の氏名(旧字体等)を記載すること)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日 (欄)	昭和 平成	年 月 日生 ( 歳)			
(別紙)	現住所			電話 ( )-( )-	携帯電話 ( )-( )-	郵便番号 〒 -		
採用 までの 連絡 先	緊急 連絡 先 (実家等の住所を記入すること)			続柄	電話 ( )-( )-	郵便番号 〒 -		
本人 住所	(転居予定がある場合は、転居先と転居予定日を記入すること) 年 月 日以降				電話 ( )-( )-			
学 歴	学 校 名 (中学校から順次記入すること)	学 部	学 科	専 攻	入 学 年 月 日 卒 業 年 月 日	正 規 の 修 学 年 数	卒 業 ・ 修 了 等 の 別	
					年 月 日 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 操 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 訂 <input type="checkbox"/> 脚 <input type="checkbox"/> 脚	
					年 月 日 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 操 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 訂 <input type="checkbox"/> 脚 <input type="checkbox"/> 脚	
					年 月 日 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 操 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 訂 <input type="checkbox"/> 脚 <input type="checkbox"/> 脚	
					年 月 日 年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 操 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 験 <input type="checkbox"/> 訂 <input type="checkbox"/> 脚 <input type="checkbox"/> 脚	
職 歴	勤 務 先		所 在 地 (市町村名)		期 間	職 務 内 容		
					年 月 日 年 月 日			
					年 月 日 年 月 日			
					年 月 日 年 月 日			
資 格 ・ 免 許	資格・免許の名称 (取得見込みを含む。)	取得(予定) 年 月 日	取扱官庁(団体)名		家 族	氏 名	続柄	生 年 月 日 ( 年 齢 )
	自動車運転免許(普通)	年 月 日						年 月 日 ( 歳 )
		年 月 日						年 月 日 ( 歳 )
		年 月 日						年 月 日 ( 歳 )
		年 月 日						年 月 日 ( 歳 )
		年 月 日						年 月 日 ( 歳 )
これまでで一番印象に残った事柄			性格	大学卒 ・短大 卒の者 のみ記 入する こと。	学部・学科等を選んだ動機・理由			
最近最も関心のある事柄			趣味・スポーツ・ボランティア等		卒業研究・ゼミナール・実習テーマ等			
県職員志 望の動機								
採用につ いての希 望等	時 期	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 年 月 日ごろ (その理由)						
	希望部門	第1希望			希望勤務地	第1希望		
		第2希望				第2希望		
		第3希望				その他にも	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

(記入上の注意) 1 虚偽の記載であることが判明したときは、採用を取り消すことがあります。  
 2 欄が不足するときは、適切な紙を継ぎ紙として記入してください。  
 3 連絡先は変更がある場合は、直ちに連絡してください。  
 4 現住所は住民票の届出にかかわらず、実際に生活の本拠にしている所を記入してください。

(様式1)

(証明願出先名称等)

殿

住所

被証明者(提出者)

氏名

印

下記の期間について、貴社(団体)に在職していた(在職している)ことを証明してください。

記

(採用年月日)

昭和・平成

年

月

日

から

(退職(予定)年月日)

昭和・平成

年

月

日まで

## 在職証明書

### 1 在職期間

(1) 採用年月日 昭和・平成 年 月 日

(2) 退職(予定)年月日 昭和・平成 年 月 日

### 2 職種, 職務内容等

期間	職種	職務内容	雇用形態(臨時職員である場合は、勤務日数, 時間欄に記入する。)		
昭和・平成 . . . ~ 昭和・平成 . . .			正規		
			臨時	被証明者	正規の同職種
				勤務日数	日/月
				勤務時間	時間/日
昭和・平成 . . . ~ 昭和・平成 . . .			正規		
			臨時	被証明者	正規の同職種
				勤務日数	日/月
				勤務時間	時間/日
昭和・平成 . . . ~ 昭和・平成 . . .			正規		
			臨時	被証明者	正規の同職種
				勤務日数	日/月
				勤務時間	時間/日

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

住所

(証明者)

名称等

公印

(注) 1 職務内容の欄は、できるだけ詳細に記入してください。

2 雇用形態欄の正規・臨時の別については、該当するものを○で囲み、臨時職員である場合は、被証明者と正規の同職種の者両方の勤務日数, 時間欄に記入してください。