

令和3年度様似町教育委員会職員（幼児センター保育教諭）募集・採用試験案内

様似町教育委員会職員採用試験（幼児センター保育教諭・令和4年度採用）を次のとおり行いますので、お知らせします。

1. 募集区分及び採用予定人員

職種区分	職務内容	採用予定人数
保育教諭	町立幼児センター（幼稚園及び保育園）における乳幼児の保育及び幼児の教育に従事します。	1名

2. 受験資格

（1）の資格を有し、（2）の欠格事項のいずれにも該当しない方であれば、受験できます。なお、当町では「障害者の雇用の促進等に関する法律」の趣旨を踏まえて、障害者の方の雇用の促進に努めており、介助なしに職務の遂行が可能な身体に障害のある方も受験することができます。

（1）受験資格

次の条件を全て満たす方

- ・ 学校教育法による高校（大学院・大学・短期大学及び高等専門学校を含む。）を卒業（修了）又は令和4年3月31日までに卒業（修了）見込みの方で、昭和56年4月2日以降に生まれた方
- ・ 保育士かつ幼稚園教諭の資格を有する方又は資格取得見込みの方
- ・ 町内居住者又は町内居住が可能な方

（2）欠格事項

- ① 日本国籍を有しない者
- ② 地方公務員法第16条に規定する次のいずれかに該当する者
 - ・ 禁固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者
 - ・ 様似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年を経過しない者
 - ・ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第60条から63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
 - ・ 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者

3. 試験内容

(1) 1次選考（6（1）の書類による）

※ 合否に関わらず文書で通知します。

(2) 2次選考

① 試験日 令和3年11月下旬(詳しい日程は、1次選考合格者に別途通知します。)

② 試験会場 様似町役場（様似町大通1丁目21番地）

※ 会場までの交通費は、自己負担となります。

③ 試験内容 教養（択一式。新卒者に限る。）、性格適正検査（マークシート方式）、個別面接

※ 12月中旬に、合否に関わらず文書で通知します。

4. 合格から採用まで

(1) 合格者には、様似町教育委員会教育長から採用内定の通知がありますが、その後に健康診断書を提出していただきます。

(2) 提出いただいた健康診断の内容によっては、採用されない場合があります。

(3) 受験資格がないことや申込みの際の提出書類に虚偽の記載がなされたことなどが判明した場合は、合格を取り消す場合があります。

(4) 採用予定日は、令和4年4月1日です。

5. 勤務条件等

(1) 給与

令和3年4月1日現在の給与は次のとおりです。なお、令和4年度については変更される場合があります。

初任給（具体例）				その他の手当
年齢	最終学歴	職務経験年数	初任給月額	期末・勤勉手当、通勤手当、住居手当、扶養手当、寒冷地手当等の諸手当がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。
例1) 20歳	短大	0年	160,000円程度	
例2) 22歳	大学	0年	180,000円程度	
例3) 30歳	大学	8年	220,000円程度	
例4) 40歳	大学	18年	280,000円程度	

※ 初任給は、採用前の経歴などを考慮のうえ決定します。

(2) 勤務時間

月曜日から金曜日までの午前8時00分から午後4時45分が原則ですが、保育状況により土曜日勤務及び時差出勤（午前7時30分・8時30分・8時45分・9時00分・9時15分）の場合があります。休日は、前述の土曜日勤務を除く土日祝日及び12月31日から1月5日までです。

(3) 年次有給休暇

1年に20日間（採用初年度は15日間）となっており、20日間を限度に未取得分を翌年に繰り越すことができます。また、年次有給休暇以外にも夏季休暇、結婚休暇、忌引き休暇などの特別休暇があります。

6. 受験手続等

(1) 提出書類

- ① 履歴書（自筆、写真貼付1枚）
- ② 保育教育に関する職務経歴書（任意様式。自筆・パソコン等不問）
- ③ 2（1）に掲げる職務の資格取得を証明するものの写し
- ④ 卒業（見込）証明書又は卒業証書の写し（最終学歴のもの）
- ⑤ 学業成績証明書（在学中の方のみ）
- ⑥ 900字以上1,100字以内の論文（任意様式。自筆・パソコン等不問）

テーマ「保育教諭として仕事をするうえで大切にしていきたいこと」

(2) 申込方法

提出書類を一括して、持参又は郵送により提出してください。なお、郵送の場合は、封筒の表に「採用試験申込書在中」と朱書きしてください。

(3) 受付期間

- ① 期間 令和3年10月1日（金）から令和3年10月25日（月）まで
- ② 時間 8時45分～17時30分（土曜日、日曜日、祭日を除く）

※ 郵送の場合は、10月25日までの消印のあるものに限り、受け付けます。

(4) 申込・問合せ先

〒058-8501 北海道様似郡様似町大通1丁目21番地

様似町役場 総務課庶務係（2階）

TEL 0146-36-2111（内線210番）

e-mail samani.chou@samani.jp

URL <http://www.samani.jp>