

滝沢市会計年度任用職員募集要項

1 応募受付期間

令和 8 年 2 月 1 3 日（金） ～ 令和 8 年 2 月 2 0 日（金）

2 募集職名、採用予定人数及び職務内容

職名	図書館活動専門員
所属部署	教育委員会事務局 湖山図書館
採用予定人数	1 人
職務内容	図書館の司書業務 （１）図書館運営に関する全般的な業務に関すること （２）図書館の奉仕活動に関すること （３）読書の普及活動に関すること （４）その他一般事務

3 応募要件

年齢・学歴	不問
資格、免許等	司書
欠格要件	地方公務員法第 1 6 条の規定により、 <u>次のいずれかに該当する人は応募することができません。</u> （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）滝沢市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から 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

4 任用条件

身分	地方公務員法第 2 2 条の 2 第 1 項第 1 号に規定する会計年度任用職員
服務	地方公務員法の規定により、主に次のような制限等があります。 （１）採用後 1 か月間（最低 1 5 勤務日）は、条件付採用となります。 （２）採用時に服務の宣誓をする必要があります。

	(3) 法令等及び上司の服務上の命令に従う義務 (4) 信用失墜行為の禁止 (5) 秘密を守る義務 (6) 勤務時間中の職務に専念する義務 (7) 政治的行為の制限 (8) 争議行為等の禁止
任用期間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで ※翌年度以降もこの職が存在する場合で、勤務成績が良好なときは、2回まで再度任用することがあります。 (3年の任用を保障するものではありません。)
勤務場所	滝沢市立湖山図書館 (滝沢市下鵜飼1-15 ビッグルーフ滝沢内) 【変更の範囲】変更なし
勤務時間	【1週間の勤務日数】4日 【1週間の勤務時間数】29時間 【1日の勤務時間数】7時間15分 【1日の勤務時間帯】次のいずれか (1) 午前9時00分～午後5時15分 (2) 午前10時00分～午後6時15分 ※シフト制による
休憩時間	1時間(正午から午後1時まで又は午後1時から午後2時まで)
時間外勤務及び休日勤務の有無	なし
報酬	月額 164,196円～177,816円 ※この範囲内で特定の勤務経験の有無により決定します。
通勤手当等	片道2km以上で自家用車、バス等により通勤する場合に通勤距離等に応じた金額を支給します(上限あり)。
期末・勤勉手当	あり ※年2回(6月期と12月期)に支給します。
その他の手当等	なし
報酬等の支給日	月末締めで翌月の10日。ただし、期末・勤勉手当については、6月期にあつては6月30日に、12月期にあつては12月10日に支給します。

	※これらの日が休日に当たるときは、その次の平日に支給します（期末・勤勉手当については、その休日の前の平日に支給します。）。
休日	（１）１２月２９日から翌年１月３日まで （２）その他勤務日の指定がない日
年次休暇	あり ※勤務日数と滝沢市での継続勤務年数に応じた日数の有給の休暇が与えられます。
その他の休暇	一定の要件を満たす場合に、病気休暇、特別休暇、介護休暇及び介護時間の休暇が与えられます。 ※上記の休暇には、有給のものと無給のものがあります。
医療保険	加入あり ※岩手県市町村職員共済組合（短期給付及び福祉事業）
厚生年金保険	加入あり ※日本年金機構第１号厚生年金
雇用保険	加入あり
災害補償	公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度（労働者災害補償保険法）が適用されます。
その他特筆事項	令和８年度当初予算が否決された場合、今回の募集を取りやめることがあります。取りやめる際には、市のホームページ等を通じて周知します。

５ 選考方法等

選考方法	面接
選考日程等	面接試験は、３月５日（木）に実施します。詳細については別途通知します。 最終合格者への内定通知は、３月下旬頃を予定しています。

６ 応募方法

提出書類	（１）滝沢市会計年度任用職員採用試験受験申込書 （２）司書資格証明書の写し ※申込書は、市のホームページから印刷して入手するほか、市役所でも配布しています。
------	--

提出方法	1 の応募受付期間内に次の宛先に持参又は郵送で提出してください。 ※郵送の場合には、令和 8 年 2 月 2 0 日（金）必着
宛先	〒 0 2 0 - 0 6 5 5 岩手県滝沢市下鵜飼 1 番地 1 5 滝沢市立湖山図書館 会計年度任用職員採用担当

7 問合せ先

滝沢市教育委員会事務局 湖山図書館
 担当 田村
 TEL : 0 1 9 - 6 8 7 - 2 2 2 2
 FAX : 0 1 9 - 6 9 9 - 1 9 8 8
 E-mail : kozan@city.takizawa.iwate.jp