|  |
| --- |
| 長崎県総合水産試験場会計年度任用職員（事務補助）登録案内　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長崎県総合水産試験場管理部総務課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒851-2213 長崎市多以良町1551-4　　　TEL095-850-6293 |

　**長崎県総合水産試験場の業務の状況等により事務補助職員が必要な場合に採用するための採用希望者名簿に登載する方を募集します。**

○採用希望者名簿への登載を希望する方については登録試験を受験していただき、合格後、名簿

　に登載されます。

○名簿に登載されても採用されない場合もあります。

○採用希望者名簿に登載後、会計年度任用職員（事務補助）が必要となった場合に、各部各センター

　各科により会計年度任用職員（事務補助）として採用されます。

○登録選考試験に合格した方は、本人が取り消しを希望しない限り採用希望者名簿に５年間(※)

　登載されます。

　※採用希望者名簿に登載された年度の４月１日から起算して５年間

１ 受付期間 令和７年１月２７日(月) ～ 令和７年２月７日(金)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申込書２月７日必着】

２ 勤務の期間　 令和７年４月１日以降

３ 受験資格

　　○次のいずれかに該当する者は受験できません。

　　　・禁錮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

　　　・長崎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

　　　・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第60条から第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

４ 募集する業務内容

　　研究の事務補助業務並びに計測補助、給餌・清掃、器具の洗浄等の研究補助業務

|  |  |
| --- | --- |
| 受付期間 | 令和7年1月27日から令和7年2月7日（申込書2月7日（金)必着） |
| 試験の申込方法及び申込上の注意 | （１）提出書類　　会計年度任用職員(事務補助)登録選考試験受験申込書（２）申込先　　下記事務所へ持参又は郵送してください。　　　　〒851-2213　長崎市多以良町１５５１－４　　　　　　　　長崎県総合水産試験場　管理部総務課※郵送の場合　　封筒の表に「会計年度任用職員（事務補助）登録選考試験受験申込書在中」と　　朱書きし、封筒の裏には住所・氏名を必ず書いてください。※持参の場合　　受付時間は午前９時から午後５時４５分までです。（土曜、日曜、祝祭日は受　　け付けておりません。） |

５　受付期間及び受験手続

６　試験日程、場所及び合格者の発表

　　　**選考試験　　令和７年２月１７日以降　※面接日時等は別途お知らせします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試　験　地 | 試　験　会　場 | 所　　　在　　　地 |
| 長崎市 | 長崎県総合水産試験場 | 長崎市多以良町１５５１－４ |

　 合格者発表 　　　令和７年２月下旬頃予定

　　　　　　　　　　試験受験者全員に文書で合否を通知します。

７　試験の内容

　　面接試験

８　採用予定時期等

　(1) 採用の時期は、原則、令和７年４月１日以降の予定です。

　(2) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないこ

　　　とが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

９　雇用期間

　　　採用される各部各センター各科室により異なります。ただし、最長でも採用の日から同日の属する年度の

　　末日までの雇用となります。

10　勤務の場所

　　長崎県総合水産試験場の各科室

11　勤務条件等

　(1)勤務時間

　　週の勤務時間:最長週２９時間で、9：00～17：45の間で設定します。

　　休憩時間:12：00～13：00

　　※週の勤務時間、休憩時間は任用される各科室により異なる場合があります。

　　所定労働時間を越える労働の有無：無し

　(2)休暇・休日

　　休暇：任用条件により年次休暇が付与されます。付与日数は雇用日数、週の勤務時間により変動します。

　　　　　その他、各種有給休暇及び無給休暇が付与されます。

　　休日:原則、土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始の休日

　(3)給与

　　月額　125,000円 ※週２９時間勤務の場合の額です。

　　　　　　　　　　　実際の給与は、勤務時間により異なります。

　　その他、条件に応じて期末手当、通勤費用が支給されます。

　(4)各種保険等

　　　社会保険：加入 ※任用条件により加入要件を満たす場合

　　　雇用保険：加入 ※任用条件により加入要件を満たす場合

　　　災害補償：労災保険

12　そ の 他

|  |
| --- |
| 長崎県総合水産試験場管理部総務課　　　　〒851-2213　長崎市多以良町１５５１－４　　　　　　　　　　TEL095-850-6293（代表）　　　　　　　　　　FAX095-850-6324 |

　　　この試験についてのお尋ねは、次のところへお願いします。