

令和4年度採用 会計年度任用職員 募集要項

山梨県立山梨高等学校 全日制

1 目的

この要項は、令和4年度に採用する山梨県立山梨高等学校に勤務する会計年度任用職員の募集について定めたものである。

2 募集する職、教科（科目）、採用人数

非常勤講師

数学科：1名

3 受検資格

次の各号に該当すること。

- (1) 地方公務員法第16条及び学校教育法第9条の欠格条項に該当しない者
- (2) 非常勤講師は、志望する校種及び教科に相当する教諭の免許状を所有する者、又は令和4年3月31日までに取得見込みの者
- (3) 非常勤講師は、臨時的任用教職員人材バンク（以下「人材バンク」という）に登録されている者

注1) 登録は、臨時的任用教職員勤務記録カード（以下「臨採カード」という。）を山梨県教育庁義務教育課に提出することにより完了するため、未登録者にあつては受検申込時に併せて提出すること。

また、既に登録済みの者にあつては、登録事項に変更がある場合に再提出すること。

注2) 臨採カードは、義務教育課、各教育事務所において配布しており、郵送でも請求することができる。

（詳細は山梨県ホームページの義務教育課ページを参照）

4 任用期間

令和4年4月 1日～令和4年7月22日（前期）

令和4年8月22日～令和5年3月31日（後期）

5 勤務時間

非常勤講師

①週1日から5日の間

②1日あたり1時間から7時間の間

6 出願手続

(1) 出願に必要な書類等

- ①志願書（別紙様式1）
- ②履歴書（別紙様式2）
- ③教員免許状・更新講習修了確認証明書の写し（非常勤講師の受検者）
（有効期限あるいは修了確認期限が記載してあるもの）
※取得見込の者は、取得見込証明書

(2) 出願書類の提出

- ①提出先 〒405-0018 山梨県山梨市上神内川194
山梨県立山梨高等学校 教頭あて
- ②提出方法 郵送又は持参（メール便等の消印のないものは不可）
出願書類は、封筒に入れ、表面に「会計年度任用職員志願書在中（全日）」と朱書すること。
- ③受付期間 令和4年3月8日（火）～3月15日（火）
（3月15日必着）
持参する場合の受付時間は、午前9時から12時まで
午後1時から5時まで
ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く。

7 検査内容

(1) 書類選考検査

本校において、出願書類により書類選考検査を行う。

(2) 面接試問検査

- ①日時 書類選考検査終了後、電話にて連絡
- ②会場 〒405-0018 山梨県山梨市上神内川194
山梨県立山梨高等学校

8 検査結果

採用予定者には、令和4年3月下旬頃以降に本人に連絡する。

9 採用連絡後の書類提出

採用予定として連絡を受けた者は、本校に次の書類を提出すること。

なお、令和4年3月31日までに教員免許を取得見込の者は、当該免許を取得次第、その写しを本校に提出すること。

- (1) 提出書類 健康診断書（別紙様式3）（全ての職種）
（任用開始日の1年前までに受診したもの）
- (2) 提出期限 令和4年3月28日（月）
- (3) 提出先 〒405-0018 山梨県山梨市上神内川194
山梨県立山梨高等学校 教頭あて

- 10 報酬（報酬単価は見込であり、今後変更の可能性があります。）
非常勤講師
2,820円/時間（採用予定の校種・教科に係る教員免許保有者）
2,470円/時間（採用予定の校種・教科に係る臨時免許保有者）
①通勤のために要した費用については勤務日数に応じて支給する。
②期末手当については支給しない。
- 11 勤務時間、勤務内容
面接試問検査時に連絡
- 12 問い合わせ先
山梨県立山梨高等学校 担当者 中込
TEL0553-22-1621
- 13 その他
記載された個人情報、選考検査の実施及び会計年度任用職員の任用のために使用し、その他の目的では利用しない。

(別紙様式1)

【表面】

令和4年度採用 山梨県立学校会計年度任用職員選考検査 志願書

①希望する非常勤の職・教科		受付番号			
職種	非常勤講師 特別非常勤講師 就労支援職業教育 養護講師 教育相談員 実習助手 看護師 寄宿舎指導員 特別支援員 SSH事務職員	②職員番号 (わかる場合のみ記入)			
		③人材バンク登録番号 (わかる場合のみ記入)			
教科(科目)	()				
希望任用期間	希望する期間に○をつける。両方希望することも可。 () 前期：4月～7月末 () 後期：8月末～翌年3月				
ふりがな	④氏名		⑤生年月日		
		年 月 日 (歳) 令和4年3月31日現在			
⑥現住所 電話番号	〒 ー 電話番号：第1() ー 【自宅・携帯】 第2() ー 【自宅・携帯】				
⑦令和4年4月以降の住所	〒 ー 電話番号：第1() ー 【自宅・携帯】 第2() ー 【自宅・携帯】				
⑧最終学歴 (学校名・学部・学科)	昭和・平成・令和 年 月 卒業・修了・中退・卒業見込				
⑨取得(見込) 教員免許状	校 種	区 分	教 科 (科目)	修了確認期限 有効期限満了日 取得見込日	取得見込等
	例1) 高等学校	1種	数学	令和6年3月31日	
	例2) 特別支援学校	2種	知的・肢体・病弱	令和4年3月31日	取得見込
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
※取得見込の場合は、令和4年3月31日までに取得見込みのものを記入すること。					
※次の免許資格があれば○をすること				運転免許(普通)・司書教諭	
⑩賞罰	有 無	年 月 日	賞罰の内容		
	有 ・ 無	年 月 日			
		年 月 日			
誓 約 書					
山梨県教育委員会 殿					
私は令和4年度採用山梨県立学校会計年度任用職員選考検査を受検するにあたり、地方公務員法第16条及び学校教育法第9条に該当しないこと、また、志願書の記載事項が、事実と相違ないことを誓います。					
令和 年 月 日					
氏名(自署)					㊟

【裏面に続く】

(別紙様式2)

履 歴 書					
現住所〒					
氏 名					
(旧姓)					
年 月 日生					
学 歴(小学校入学以後、空白期間がないように記入すること)					
年 月 日～年 月 日	学校名			修業年数	
資 格(免 許)					
年 月 日	種 類	番 号	教 科	根拠規定	授 与 権 者
職 歴(空白期間がないように記入すること)					
年 月 日～年 月 日	職務・学校等			任命権者	
上記のとおり相違ありません。					
令和 年 月 日					
氏 名				印	

(別紙様式3)

健康診断書

住所：

氏名： 年齢： 歳 性別： 男・女

生年月日： 年 月 日生

検査項目

検査項目	所見	特記事項
1 視力	右 ・ (・) 左 ・ (・)	
2 血圧	～ mmHg	
3 胸部X線 (間接でも可)	間接・直接 撮影番号：	
4 尿	尿糖	－ 士 + ++ +++ +++++
	尿たん白	－ 士 + ++ +++ +++++
	尿潜血	－ 士 + ++ +++ +++++
5 総合所見		

診断日： 令和 年 月 日

医療機関の住所：

医療機関名：

医師名：

印

(参 考)

代替職員の健康診断書の取扱一覧表

項 目	摘 要	備 考
1 検査項目	様式のとおり 1 視 力 2 血 圧 3 胸部X線（間接でも可） 4 尿（糖、たん白、潜血） 5 総合判定（所見）	
2 医療機関	・上記診断項目について実施できれば、制限は特になし	校医による診断書でも可
3 有効期間	・診断日から起算して1年以内 ・任用期間中に有効期間が満了した場合は、再度、健康診断書（写）を提出すること。	
4 提出時期	・発令の内申に必ず健康診断書（写）を添付すること（同一代替者でも、内申の都度、添付しなければならない） ・任用期間中に有効期間が満了した場合も、健康診断書（写）を提出すること	再度、健康診断書（写）を提出する場合は、所属と代替の種類（産休・育休等）がわかるようにすること
5 原本の保管	・健康診断書の原本は、代替者本人が保管すること ・必要に応じ、学校長が原本確認して（写）を作成すること	
6 学校長による原本の確認と診断書（写）への記入事項	・学校長は原本を確認して健康診断書（写）を作成した後、（写）の余白部分に「原本と相違ないことを確認しました。令和〇年〇月〇日」と記入し、校長印を捺印すること	「……相違ないことを証明しました。……」は不可