

## 令和7年度 喜界町会計年度任用職員（確定申告業務等補助員） 採用試験実施要領

令和7年度喜界町会計年度任用職員（確定申告補助業務等）の採用試験を実施しますので、受験を希望する人は下記の要領により申し込んで下さい。

### 1 試験区分

確定申告業務等補助員 2名採用予定

### 2 業務の内容

#### （1） 確定申告補助

- ・ 申告台帳及び申告書の整理
- ・ 課税資料の整理
- ・ 申告会場での受付及び業務補助 他

#### （2） 固定資産業務補助

- ・ 家屋台帳及び土地台帳の整理 他

※ 上記の業務については、パソコンの入力作業があります。

### 3 勤務条件

|       |                                                                                              |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 雇用期間  | 令和8年1月19日から令和7年3月16日                                                                         |
| 報酬    | 日額7,200円<br>通勤手当等（片道2km以上）が支給されます。ただし、扶養手当、住居手当等は含まれません。また、今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減することがあります。 |
| 社会保険等 | 労働保険（雇用・労災）が適用されます。                                                                          |
| 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があります。                                                               |
| 勤務時間  | 原則として週5日の1日6時間 8:30～15:30                                                                    |
| 休日    | 原則として、祝日及び年末年始                                                                               |
| 服務    | 会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり、地方公務員法の服務に関する各規定が適用されます。                                               |

### 4 受験資格

年齢・学歴は問いません。

※ その他次のいずれかの一つに該当する者は受験できません。

- 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、その執行をうけることがなくなるまでの者
- ② 公務員等の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
- 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者

## 5 試験の内容

| 試験の方法 |            | 内 容                  |
|-------|------------|----------------------|
| 書類審査  | 申込書による書類審査 | 志望動機、自己 PR、資格・免許、経歴等 |
| 面接試験  | 個別面接       | 主に人物、見識、職務適正等を評価     |

## 6 試験の日時及び場所

原則、受験者と協議し決定しますが、申込者多数となった場合は、日時及び場所を指定し、受験票返送の際にお知らせします。

## 7 受験手続

|          |                |                                                                                                                                                                                               |
|----------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請書の入手方法 | 喜界町ホームページからの印刷 | 申込書（A 4 サイズ）<br>※ 縮小や拡大をせずに 1 枚の紙に両面印刷すること。<br>受験票（A 4 サイズ）<br>※ 縮小や拡大をせずに 1 枚の紙に印刷すること。                                                                                                      |
|          | 喜界町の機関での入手     | 税務課（喜界町役場 1 階）                                                                                                                                                                                |
|          | 郵送による請求        | 封筒の表に「会計年度任用職員（確定申告業務等補助員）申込書請求」と朱書きし、裏に請求者の住所・氏名を明記、また同封いただく返信用封筒は 140 円切手を貼り、郵便番号・あて先を明記のうえ、喜界町役場税務課税務地籍チーム宛に請求してください。                                                                      |
| 申込方法     | 提出書類           | 申込書、受験票、受験票返信用封筒（長形 3 号の大きさ〔受験票が横向き三つ折りで入る〕）<br>1 申込書（両面）、受験票の必要事項を記入（すべて自書）して署名押印してください。<br>2 写真(タテ 4 cm×ヨコ 3 cm) 2 枚を、申込書及び受験票の写真欄に貼ってください。<br>3 受験票返信用封筒に申込者の郵便番号、あて先を記入し、110 円切手を貼ってください。 |

|  |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>申込先</p>    | <p>〒891-6292 鹿児島県大島郡喜界町湾 1746 番地<br/>喜界町役場税務課 税務地籍チーム</p> <p>※ 申込書を折らずに、簡易書留又は特定記録で郵送してください。</p> <p>※ 発送の控えは、受験票が届くまで保管してください。</p> <p>※ 簡易書留又は特定記録によらない場合の事故等については、責任を負いません。</p> <p>※ 申込書、受験票、受験票返信用封筒以外のものは同封しないで下さい。</p> <p>※ 封筒の表に「会計年度任用職員（確定申告業務等補助員）申込」と朱書して下さい。</p> <p>※ 消印が受付期間を過ぎた場合は、受付できません。</p> <p>※ 持参される場合は、喜界町役場 1 階税務課へお越しください。（受付時間：8 時 30 分～17 時 15 分<br/>土日祝日を除く）</p> |
|  | <p>受験票の交付</p> | <p>受験票は後日返送します。申込書を持参された場合も同様です。</p> <p>試験日に、受験票を持参してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## 8 申込受付期間

令和 7 年 11 月 20 日(木)から 12 月 12 日(金)まで

受付時間 8 時 30 分～17 時 15 分

持参の際は、開庁日のみ（土日祝日以外）

## 9 合格発表

合格者が決定次第、合格者の受験番号を掲示板に掲示するほか、受験者へ可否を文書で通知します。

## 10 その他

採用試験についての問い合わせは、

〒891-6292  
鹿児島県大島郡喜界町湾 1746 番地  
喜界町役場 税務課税務地籍チーム  
TEL 0997-65-3686

# 令和 7 年度喜界町会計年度任用職員（確定申告業務等補助員）

## 採用試験受験申込書

令和 年 月 日

|                                                                                      |                   |                  |                 |                                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| 試験区分                                                                                 | 確定申告業務等補助員        |                  | ※受験番号           | —                                                   |                             |
| フリガナ                                                                                 |                   |                  | 男・女             | 写真貼付<br>1ヶ月以内に撮影したもので、<br>脱帽、上半身、正面向<br>縦 4cm×横 3cm |                             |
| 氏 名                                                                                  |                   |                  |                 |                                                     |                             |
| 生年月日                                                                                 | 昭和 平成 年 月 日生（満 歳） |                  |                 |                                                     |                             |
| 現住所                                                                                  | (〒 — ) [電話 — — ]  |                  |                 |                                                     |                             |
| 合格通知等送付先                                                                             | 同上                | (〒 — ) [電話 — — ] |                 |                                                     |                             |
| 学歴                                                                                   | 学校名               | 学部名<br>学科名       | 所在地<br>(市町村名まで) | 修学期間                                                | 修学区分                        |
|                                                                                      | 現在又は最終            |                  |                 | 年 月から<br>年 月まで                                      | 昭和・平成・令和<br>年 月<br>卒業・卒見・中退 |
|                                                                                      | その前               |                  |                 | 年 月から<br>年 月まで                                      | 昭和・平成<br>年 月<br>卒業・卒見・中退    |
|                                                                                      | その前               |                  |                 | 年 月から<br>年 月まで                                      | 昭和・平成<br>年 月<br>卒業・卒見・中退    |
|                                                                                      | その前               |                  |                 | 年 月から<br>年 月まで                                      | 昭和・平成<br>年 月<br>卒業・卒見・中退    |
| 職歴                                                                                   | 勤務先<br>(部課名まで詳しく) | 所在地<br>(市町村名まで)  | 期 間             | 職務内容                                                |                             |
|                                                                                      | 現在又は最終            |                  | 年 月から<br>年 月まで  |                                                     |                             |
|                                                                                      | その前               |                  | 年 月から<br>年 月まで  |                                                     |                             |
|                                                                                      | その前               |                  | 年 月から<br>年 月まで  |                                                     |                             |
|                                                                                      | その前               |                  | 年 月から<br>年 月まで  |                                                     |                             |
| 資格<br>免許                                                                             |                   |                  |                 |                                                     |                             |
| 私は、受験案内の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第 16 条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 |                   |                  |                 |                                                     |                             |
| 令和 年 月 日                                                                             |                   | 氏 名              |                 | 印                                                   |                             |

※ 記入にあたっては、別記記入要領をご確認下さい。受験番号欄は記入しないで下さい。

令和 7 年度喜界町会計年度任用職員（確定申告業務等補助員）

採用試験受験申込書（うら）

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

●次の質問にお答えください。

志望動機（横書き）

|  |
|--|
|  |
|--|

自己 PR（横書き）

|  |
|--|
|  |
|--|

## 喜界町会計年度任用職員（確定申告業務等補助員）採用試験

### 受験申込書記入要領

- 1 記載事項に誤りや不正があると、合格を取り消すことがあります。
- 2 ※ 印欄を除く全ての欄に、黒のボールペン（消せるボールペン不可）を用いて、か  
い書でていねいに自書してください。  
数字は算用数字を用い、フリガナはカタカナで書いてください。  
該当する事項は○で囲んでください。  
「学歴」「職歴」等に記入する年月はすべて西暦で記入してください。  
（例：在学期間「2015・4～2019・3」）
- 3 写真、記入した日付、署名及び押印のないものは、原則として受付できません。

「現住所」 は、現在住んでいるところで、他家に同居している場合には必ず同居先  
を詳しく記入してください。申込書の内容を電話で確認する場合がありますので、確実に連絡のとれる電話番号を正確に記入してください。

「送付先」 は、合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記  
入してください。「送付先」を記入してある場合、郵便物はすべて「送  
付先」に送付します。

「写真」 は、最近1ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、裏  
面に氏名・生年月日・試験区分を記入したうえで、ノリを写真の裏全面  
につけて貼ってください。

「学歴」 は、「直近（又は現在）」欄から新しい順番に、専門学校等を含めて記  
入してください。小学校・中学校は記入しないでください。ただし、最  
終学歴が中学校の場合は、「中学校」と記入してください。（中学校名  
は不要です。）  
高等学校卒業程度認定試験に合格した人はその旨を記入してください。  
学校名（例：〇〇県立△△、私立□□）、学部・学科・課程・コース名、  
在学期間は正確に記入してください。  
卒・卒見等の区分は、必ず○で囲んでください。

「職歴」 は、自家営業を含めて、今までの勤務経験を記入してください。（勤務経験のない場合は、「なし」と記入）学生時代のアルバイトは記入しないでください。

書ききれない場合は、別途A4 サイズの用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付してください。

「資格・免許」 は、取得見込みのものも記入してください。取得又は見込を○で囲んでください。

#### 申込書、受験票、受験票返信用封筒提出にあたってのチェックリスト

##### ・申込書

- ☐ 性別欄の該当を○で囲んだか？
- ☐ 現住所の電話番号は、確実に連絡できるものを記入したか？
- ☐ 学校名・学部・学科・課程・コース名は正しく記入したか？
- ☐ 学歴の在学期間は正しいか？
- ☐ 卒・卒見等の区別をもれなく○で囲んだか？
- ☐ 職歴を全て記入したか？（職歴がない場合は「なし」と記入したか？）
- ☐ 受験資格に該当する資格・免許は忘れずに記入したか？
- ☐ 記入した日付を書いたか？署名・押印をしたか？
- ☐ 正しい大きさの写真（1ヶ月以内に撮影）を貼ったか？

##### ・受験票

- ☐ 申込書に貼った写真と同じものを貼ったか？
- ☐ 氏名を記入したか？

##### ・受験票返信用封筒

- ☐ あて先に郵便番号、住所、氏名（氏名の後に「様」）を記入したか？
- ☐ 長形3号封筒（受験票が横向き三つ折りで入るサイズ）に110円切手を貼ったか？

令和7年度喜界町会計年度任用職員（確定申告業務等補助員）  
採用試験受験票

|       |                         |
|-------|-------------------------|
| 試験区分  | 確定申告業務等補助員              |
| ※受験番号 | —                       |
| フリガナ  |                         |
| 氏 名   |                         |
| ※試験日  | 令和 年 月 日 ( 曜日)<br>時 分開始 |
| ※試験場  |                         |

写真貼付のこと  
1ヶ月以内に撮影  
したもので、脱帽  
上半身、正面向  
縦4cm×横3cm

※受験番号、試験日、試験場は受験票返送の際に指定します。

## ○試験場の注意

- 1 持参品 この受験票、筆記用具（えんぴつ、消しゴム）、時計（時計機能のみのものに限る）※面接試験は受験票、時計のみ
- 2 試験が終了するまで、通信器機（スマートフォン、携帯電話等）は、一切使用出来ません。
- 3 試験場の所在地は事前によく確認して下さい。

[問い合わせ先]

891-6292

鹿兒島県大島郡喜界町湾 1746 番地

喜界町役場税務課税務地籍千一ム

電話番号 0997-65-3686