

東川町地域おこし協力隊（食と健康づくり）募集要項

●募集人数

1名

●業務内容

東川町共生プラザそらいろを中心とした「食」を通じた町民への健康促進

- ・東川町共生プラザそらいろを中心としたイベント、セミナーの企画及び実施
- ・高齢者を中心とした「食」を通じた全世代交流事業の企画及び実施
- ・東川町共生プラザそらいろの運営をはじめとする町民への情報発信

●応募条件（以下 a~d の要件を全て満たす方）

a.2024年4月1日現在満20歳以上の方

b.現在3大都市圏をはじめとする都市地域に居住し、委嘱後に東川町内に生活拠点を移し、住民票を異動できる方

c.以下の資格を有する方

- ・普通自動車第一種免許
- ・中型自動車第一種運転免許（あれば尚可）

d.その他

・パソコン、モバイル端末で各種ソフトウェア（ワード・エクセル・SNS等）の操作ができ、地域住民とともに東川町の魅力向上に向けた活動を積極的に行う意欲のある方

●応募締め切り

令和6年6月14日（金）必着

●勤務条件

2024年7月1日（予定）

活動時間 一日当たり7時間30分以内 月22日間程度勤務

活動期間 委嘱開始日より最長3年間（年度ごとに契約更新）

勤務地 東川町共生プラザそらいろ（東川町東町2丁目12番10号）

●勤務形態

東川町会計年度任用職員（所属：東川町役場保健福祉課）

●待遇

給与 200,000 円/月 期末手当（2 ヶ月分）、住宅手当等
社会保険 健康保険・厚生年金・労災保険・雇用保険加入
年次有給休暇 17 日以内（勤務月数により変動）

●応募方法

- ・履歴書（任意様式）
- ・住民票抄本
- ・普通自動車第一種運転免許証の写し

以上 3 点を下記担当に郵送で提出してください。

応募書類については返却いたしませんので予めご了承ください。

●選考方法

①第 1 次選考

書類選考を行い、提出期限のおよそ 1 週間後を目途に応募者全員に文書により結果を通知します。

②第 2 次選考

第 1 次選考合格者を対象に面接試験（オンライン通話等も含む）を実施します。

③最終選考結果

第 2 次選考の結果を対象者全員に文書により通知します。

●書類提出・連絡先

〒071-1423

北海道上川郡東川町東町 2 丁目 12 番 10 号 東川町共生プラザそらいろ

東川町役場保健福祉課

担当：中村、宗原

電話：0166-82-2111（20532、20533）

FAX：0166-82-3644

e-mail：sorairo@town.higashikawa.lg.jp