

日之影町地域おこし協力隊員募集要領

平成30年8月1日

宮崎県日之影町

日之影町は、宮崎県北部に位置する人口約3,800人、面積の約90パーセントが森林の中
山間地域にあるまちです。

しかしながら、過疎化・高齢化の急速な進行により、町内各集落の中には住民の活力が低
下し将来的には集落の維持・存続が危ぶまれる状況となっているところもあります。

このため、住民や多様な主体と共に地域活性化に取り組み、町・地域力を強化するために、
日之影町地域おこし協力隊員を次のとおり募集します。

1. 配置先とその概要

西臼杵森林組合日之影支所

概要	森林組合では、新植、下刈、除間伐等の公益的な森林整備事業を行うとともに、小径木加工場での加工製品の製造、販売による間伐材の有効利用の推進や技能講習会等の指導事業を実施しています。
主な業務	循環型林業の担い手として林業の従事
勤務地	西臼杵森林組合
募集対象	<ul style="list-style-type: none">・森林整備に関心のある方・普通運転免許を所持している方
その他	<ul style="list-style-type: none">・活動終了後、本事業の中核的人材として事業継続意欲のある方を歓迎します。

2 募集人数

1名

3 募集条件

- (1) 年齢は問いません。
- (2) 性別は問いません。
- (3) 居住地要件があります。

3大都市圏及び地方都市（条件不利地域※ 以外）にお住まいの方（詳細はお問い合わせください。）

※ 条件不利地域とは

①～⑦で指定する地域

- ①過疎地域自立促進特別措置法
- ②山村振興法
- ③離島振興法
- ④半島振興法
- ⑤奄美群島振興開発特別措置法
- ⑥小笠原諸島振興開発特別措置
- ⑦沖縄振興特別措置法

- (4) 地域おこし協力隊着任後、住民票を異動できる方
- (5) 普通自動車運転免許を所持していること。
- (6) 日之影町内に居住し、町民や多様な主体と協働で地域活性化活動に熱心に取り組むことの出来る方

4 任期

着任日から1年間（最大3年まで更新します。）

5 身分・報酬

日之影町の非常勤一般職職員となり、次の条件のとおりです。

- (1) 報酬（月額） 165,000円（ただし、月途中で着任した日から日割り計算します）
町長が認めた業務に有効な資格、免許、技能を有する方については、予算の範囲内で加算されます。
- (2) 保険等 社会保険に加入します。

6 住宅・活動用物品

(1) 住宅

任期中の住居は町内にある住宅を借り上げ、隊員に無償で貸与します。生活備品等については各隊員でご用意ください。

(2) 活動用物品

活動で使用する公用車及び備品等は、無償で貸与します。

7 勤務日・勤務時間・休暇

- ① それぞれの就労規則により勤務することになりますが、原則として月あたり20日程度とし、週あたり38.75時間とします。
- ② 勤務時間
原則として1日あたり7時間45分とします。
- ③ 休暇
有給休暇については、労働基準法に準じます。
産前産後休暇、及び、育児休暇制度があります。

8 募集期間

平成30年8月1日（水）～平成30年8月31日（金）

9 選考について

(1) 1次選考：提出いただいた書類を基に書面審査を行います。

①提出書類

- ・応募用紙（別紙）
- ・市販の履歴書
- ・作文（A4用紙 400字以内）：「地域おこし協力隊として自分ができること」

②提出方法

郵送にて、下記提出先へ提出してください。

(2) 2次選考

日之影町にて「お試し体験・面接」を行います。

- ① 日時等は、1次選考結果を通知する際にお知らせします。
- ② 経費負担 予算の範囲内で、居住地から日之影町までの交通費の一部を日之影町が負担します。

(3) 結果通知

2次選考後、おおむね10日以内に結果をお知らせします。

10 その他

日之影町では、教育と子育て世代への支援を積極的におこなっています。

①子育て世代への支援

- ・妊婦健診通院支援制度（年14回分）
- ・子ども医療費助成制度（0歳から中学3年生まで）
- ・乳幼児健診制度、予防接種制度
- ・子ども広場や放課後子ども教室の開設

②教育の支援

- ・小中学校の給食費の半額補助
- ・中学校入学時の子育て支援金の支給
- ・奨学資金貸付制度の弾力化 など

(お問い合わせ・応募書類 提出先)

〒882-0402 宮崎県西臼杵郡日之影町大字岩井川3398-1
日之影町役場地域振興課 地方創生・総合政策係
電話 0982-87-3910 FAX 0982-87-3918
E-mail shinkou@town.hinokage.lg.jp

別紙

日之影町地域おこし協力隊応募用紙

氏 名		生年月日		性別
(フリガナ)		昭和・平成 年 月 日		男・女
印		(歳)		
住 所				
〒 ー				
電 話 ー ー				
E-mail				
職業	勤務先・連絡先			
	〒 ー			
	電話 ー ー			
	e-mail			
応 募 の 動 機				
地域おこしに向けたアイデアがあればお書きください。				

- ※ 作文「地域おこし協力隊として自分ができること」(A4用紙 400字以内)、履歴書を添付してください
- ※ 書ききれない場合や応募に関する資料等がありましたら、自由に添付してください。