

## 障害のある方を対象とした会計年度任用職員（一般）の募集のお知らせ

令和 8 年 2 月 16 日  
新潟県教育庁中越教育事務所

受付期間	令和 8 年 2 月 16 日（月）から令和 8 年 3 月 3 日（火）
考査日	令和 8 年 3 月 12 日（木）

新潟県教育庁中越教育事務所で勤務する会計年度任用職員（一般）を募集します。

会計年度任用職員（一般）：1年以内の期間で任用し、正規職員の補助的業務に従事する短時間勤務の職員です。

勤務予定期間：令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで  
※勤務実績が良好で、当該会計年度任用職員の職が継続される場合には、2回まで再度任用する場合があります。

募集人数	業務内容	勤務地
1 人	教職員旅費の電算入力、パソコンを用いた資料作成、データ入力、文書の収発等の補助的業務に従事します。	新潟県教育庁中越教育事務所 長岡市沖田 2 丁目 1 7 3 - 2 長岡地域振興局 2 階

### 1 応募の要件等

- (1) 考査日現在で身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人
- (2) 採用が内定した場合は、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写しの提供ができる人
- (3) 年齢、学歴は問わないが、一定の事務経験を有し、パソコンの基本的な操作ができることが望ましい。
- (4) 次のいずれかに該当する人は受験できません。
  - ・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受けることがなくなるまでの人
  - ・新潟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 年を経過しない人
  - ・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人
  - ・平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするもの以外）

## 2 考査の実施

### (1) 考査日時等

令和8年3月12日(木) ※面接の時間は後日電話で連絡します。

### (2) 受付場所

長岡地域振興局 1階 ミーティングルームB

長岡市沖田2丁目173-2

### (3) 考査の方法

面接考査(受付後に宣誓書に署名していただいた上で面接となります。)

### (4) 考査の内容

会計年度任用職員(一般)の職務への適性などについて、一人ずつ面接考査を行います。

### (5) 受験にあたっての注意事項

ア 当日は、受付時間までに上記受付場所へお越してください。遅刻者は受験できません。

イ 黒のボールペンを必ず持参してください。

ウ 自家用車でお越しの方は、長岡地域振興局庁舎正面玄関前の駐車場をご利用ください。

## 3 合否の通知

選考考査の結果(合否)は、決定後、速やかに郵送で通知します。

## 4 考査結果の情報提供について

この考査の結果については、次のとおり情報提供を求めることができます。提供を希望する場合は、受験者本人が、合否通知書を必ず持参の上、直接開示場所へお越してください。なお、電話や郵送、電子メール等による請求はお受けできません。

請求ができる人	開示内容	開示期間	開示場所	開示時間
選考考査の受験者	選考考査の総合ランク	選考考査の合否通知日から1か月間	新潟県教育庁 中越教育事務所	午前8時30分～ 午後5時15分 (土日祝日を除く)

## 5 勤務条件

### (1) 勤務時間等

ア 勤務日 月曜日から金曜日まで

イ 勤務時間 1日6時間 午前9時から午後4時まで

(休憩時間：正午から午後1時まで)

### (2) 報酬

日額7,480円(令和8年度予定)

※上記報酬に加え、勤務期間に応じて期末手当及び勤勉手当を支給します。

### (3) 通勤に要する経費

正規職員に支給される通勤手当の額を超えない範囲内で支給します。

(4) 加入保険等

雇用保険、労災保険、健康保険（公立学校共済組合）、厚生年金保険（法令の定めるところにより加入）

(5) その他

- ・ 正規職員と同様に守秘義務（職務上知り得た秘密を守る義務）などの地方公務員法の規定が適用されます。
- ・ 本募集は、令和8年度予算の成立を前提として実施するものです。当該予算が成立しない場合または減額された場合には、採用を行わないことがあります。

6 申込手続

(1) 申込方法	次のいずれかの方法により、申込書類を下記(4)の申込先まで持参又は郵送してください。 ア ハローワークを通じて申し込む場合 (ア) 市販の履歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの (イ) ハローワークから交付される紹介状 (ウ) 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し <sup>(注)</sup> イ 県に直接申し込む場合 (ア) 市販の履歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの (イ) 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し <sup>(注)</sup> (注) 採用した障害のある方の合理的配慮を事前に検討するため、同意をいただける方は、応募書類に同封願います。 なお、同意いただけない場合でも、応募は可能ですが、採用が内定した場合は、提出をお願いします。 ※ 審査日当日までに身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳が交付される見込みの人であって、同意いただける方は審査日当日に手帳の原本と写しを持参してください。 ※ 郵送で申込書を提出する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員（一般）採用申込」と朱書きし、必ず簡易書留等確実な方法で送付してください。 ※ 面接時間等を電話で連絡するので、履歴書には連絡先の電話番号を必ず記載してください。
(2) 申込受付期間	令和8年2月16日(月) から 令和8年3月3日(火) まで ※ 郵送の場合は、令和8年3月3日 <b>必着</b> です。
(3) 持参の場合の 申込受付時間	午前8時30分から午後5時15分まで ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除きます。
(4) 問い合わせ先 及び申込先	新潟県教育庁 中越教育事務所 総務課庶務係 〒940-8554 長岡市沖田2丁目173-2 (長岡地域振興局2階) 電話 0258-38-2646