

新潟県会計年度任用職員

(専門・障害者地域生活支援体制整備コーディネーター業務)

募集のお知らせ

令和8年2月19日

新潟県中央福祉相談センター

受付期間 令和8年2月19日(木)～令和8年3月5日(木)

考査日 令和8年3月10日(火)

新潟県中央福祉相談センターで勤務する会計年度任用職員(専門・障害者地域生活支援体制整備コーディネーター業務)を募集します。

●会計年度任用職員(専門)とは

1年以内の期間で任用し、専門的又は特定の分野の業務に従事する短時間勤務の職員です。

●採用時期 令和8年4月1日から採用します。

●任用期間 原則令和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、当該職が継続される場合には、2回(人材確保が困難な場合などは4回)まで再度任用する場合があります。

1 採用人数・業務内容等

種類	人数	業務内容	勤務場所
会計年度任用職員(専門・障害者地域生活支援体制整備コーディネーター業務)	1人	県内の障害福祉に関する相談支援体制の整備及び地域のネットワーク構築に向けた指導・調整等の広域的支援に関する業務等	新潟県中央福祉相談センター

2 応募の要件等

(1) 社会福祉士、精神保健福祉士、相談支援専門員等で、障害福祉分野において1年以上の実務経験がある人。

(2) 次のいずれかに該当する人は、受験できません。

ア 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

イ 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

ウ 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

エ 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)

3 考査の実施

(1) 考査当日の受付

日 時	場 所
令和8年3月10日(火) 時間は別途連絡します。	新潟県中央福祉相談センター 新潟市江南区亀田向陽4-2-1 TEL 025-381-1114

(2) 考査の内容

考査の方法	考査の内容
面接考査 (受付後に宣誓書に記入して いただきます。)	会計年度任用職員(専門)の職務への適性などについて、一人ずつ面接考査を実施します。

(3) 受験にあたっての注意事項

- ア 当日は、受付時間までに直接会場までお越しください。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。

4 考査結果(合否)の通知

選考考査の結果(合否)は、考査実施後、2週間以内に郵送で通知します。

5 考査結果の情報提供

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、直接提供場所へおいでください。

なお、電話による請求では提供できません。

提供請求できる人	提供内容	提供期間	提供時間	提供場所
選考考査の受験者	選考考査の総合ランク	選考考査の結果(合否)通知日から1か月間(土・日、祝日は除く)	午前8時30分から午後5時15分まで(正午から午後1時までを除く)	新潟県中央福祉相談センター

6 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5時間50分(午前9時10分から午後4時まで 休憩時間 正午から午後1時まで)

(2) 報酬

日額 10,370円 (正規職員の給与改定に連動して改定されます。)

※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) 通勤に要する費用

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) 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。

7 申込手続

(1) 申込方法	<p>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。</p> <p>ア ハローワークを通じて申し込む場合</p> <ul style="list-style-type: none">・市販の履歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの・ハローワークから交付される紹介状・資格要件を満たすことを証明する書類 <p>イ 県に直接申し込む場合</p> <ul style="list-style-type: none">・市販の履歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの・資格要件を満たすことを証明する書類 <p>[留意事項]</p> <p>※ 面接時間を電話で連絡しますので、履歴書には連絡先の電話番号を必ず記載してください。メールでの連絡を希望される方はメールアドレスも記載してください。</p> <p>※ 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（障害者地域生活支援体制整備コーディネーター）採用選考考査申込」と朱書してください。</p>
(2) 申込受付期間	<p>令和8年2月19日（木）から令和8年3月5日（木）まで</p> <p>※郵送の場合は、受付期間最終日までに到着したもののみを有効とします。</p>
(3) 持参の場合の 申込受付時間	<p>午前8時30分から午後5時15分まで</p> <p>ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。</p>
(4) 問い合わせ先 及び申込先	<p>新潟県中央福祉相談センター 総務課 〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽4-2-1 025-381-1114（直通）</p>