

障害のある方を対象とした会計年度任用職員（一般・事務補助）の募集要領

令和 8 年 2 月 20 日
新潟県教育庁上越教育事務所

新潟県教育庁上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。

- 勤務地 新潟県教育庁上越教育事務所
- 所在地 上越市本城町5番6号 上越地域振興局本館3階
- 募集期間 令和8年2月20日（金）から令和8年3月3日（火）
- 面接審査日 令和8年3月5日（木）
※時間等、詳細は別途連絡します。
- 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。
- 募集人員 1人
- 業務内容 パソコンのワープロ・表計算ソフトを用いた簡単な文書の作成、文書の収発、窓口対応などの補助的業務に従事します。

〔会計年度任用職員（一般）とは〕

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。

1 応募の要件等

- (1) 審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) 自力により通勤ができ、かつ、介助なしに勤務ができる人
※勤務地にはエレベーターがありません。
- (4) 年齢、学歴は問いませんが、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です。
- (5) 次のいずれか（地方公務員法第16条で規定する欠格条項）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の以外）

2 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

月額7,480円(令和8年度予定)

(月末締め翌月 10 日払い (5 月と 1 月は 15 日払い))

※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。(最高 150,000 円)

(4) 加入保険等

雇用保険、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。

3 考査の実施

(1) 考査日、受付場所

日 時	受付場所	住所・電話番号
令和 8 年 3 月 5 日 (木) 〔時間は別途連絡します。〕	上越地域振興局 本館 2 階 ロビー	上越市本城町 5 番 6 号 TEL 025-526-9372

(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(一般)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) 受験に当たっての注意事項

ア 当日は、指定された時間に受付場所へお越しください。時間は後日連絡します。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 ごみは、各自持ち帰ってください。

4 考査結果(合否)の通知等

選考考査の結果(合否)は、令和 8 年 3 月 13 日(金)まで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、電話等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、祝日を除く)	午前 8 時 30 分から 午後 5 時 15 分まで	上越教育事務所

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^(注) 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^(注) (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。 ※ 考查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、考查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（障害者雇用枠）採用申込」と朱書してください。 ※ <u>インターネットやメール等で、直接申込を行うことはできませんので、必ず持参又は郵送で提出してください。</u>
(2) 申込受付期間	令和8年2月20日(金) から 令和8年3月3日(火) まで【必着】
(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	新潟県教育庁上越教育事務所 〒943-8551 上越市本城町5番6号 電話 025-526-9372

選考考查会場案内図



○徒歩の場合

えちごトキめき鉄道高田駅から徒歩約30分

○タクシーの場合

えちごトキめき鉄道高田駅からタクシーで約10分

○バスの場合

えちごトキめき鉄道高田駅から頸城バス「中央病院」行き約10分、「上越地域振興局前」下車