

新潟県会計年度任用職員(専門)募集のお知らせ

令和8年5月11日
新潟県はまぐみ小児療育センター

受付期間 令和8年5月11日(月)から当分の間
考査日 応募者に後日連絡します。

●はまぐみ小児療育センターで勤務する会計年度任用職員(専門)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。

●任用期間：採用の日から令和9年3月31日まで

※勤務成績が良好で、当該会計年度任用職員の職が継続される場合には、4回まで再度任用する場合があります。

1 採用職種・人数等

| 職種 | 人数 | 業務内容 | 勤務場所 |
|-------|----|-----------|--------------|
| 作業療法士 | 1人 | 発達領域の作業療法 | はまぐみ小児療育センター |

2 応募の要件等

(1) 資格要件

作業療法士の資格を有すること。

(2) その他

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 | 会 場 | 住所・電話番号 |
|--|------------------------|------------------------------------|
| 後日通知する日 〔 受付時間(時間厳守) 各応募者に通知する時間 〕 | はまぐみ小児療育センター 3階 応接室 | 新潟市中央区水道町1-5932 電話 025-266-0151 |

(2) 考査の内容

| 考査の方法 | 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)の職務への適性等について、一人ずつ面接を行います。 |

(3) 受験にあたっての留意事項

- ア 当日は、指定された受付時間に直接会場においでください。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 ごみは、各自持ち帰ってください。

4 考査結果(合否)の通知

選考考査の結果(合否)は、考査後7日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 | 午前8時30分から 午後5時15分まで | 新潟県はまぐみ小児療育センター 庶務課 |

(土曜日、日曜日、祝日及び年末年始を除きます。)

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のうち4日間（祝日を除く） |
| イ 勤務時間 | 1日7時間15分（午前8時30分から午後4時45分まで） |

(2) 報酬

日額 11,650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で支給します。

(4) 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。

7 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（5）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 イ 県に直接申し込む場合 市販の履歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの ※ 郵送で申込書類を提出する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員（専門）採用選考考査申込」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。 ※ <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) 添付書類 | 「資格要件」を証明する書類が必要ですので、次の <u>いずれかを必ず添付</u> してください。 ①資格免許証（写し）②資格を証明する書類（原本）③卒業・成績証明書（原本） |
| (3) 申込受付期間 | 令和8年5月11日（月）から当分の間 |
| (4) 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。 |
| (5) 問い合わせ先及び申込先 | 新潟県はまぐみ小児療育センター 庶務課（センター3階） 〒951-8121 新潟市中央区水道町1-5932 電話 025-266-0151（直通） |

考查会場案内図



- ◆ 新潟駅バスターミナル9番線から
「浜浦町線」乗車→
「水道町1丁目」下車(所要時間約25分) 徒歩5分