令和９年４月採用　会計年度任用職員募集要領

１．募集対象

募集内容に定める応募資格があり、職務遂行ができる人。

２．任用期間及び勤務形態

（１）任 用 期 間：１年

※勤務成績が良好で、予算措置が継続される場合は、再度の任用を行う場合があります。

（２）出勤日数等：月１６～１８日程度

（３）勤 務 時 間：午前８時３０分～午後５時

（４）そ　の　他：社会保険等に加入していただきます。
一定の条件で費用弁償（通勤手当）があります。

３．受付期間

令和８年１１月２０日（金）から令和８年１２月１１日（金）までの
午前８時 30 分から午後５時まで
（土日祝日を除く。）

４．申し込み方法

申込書に必要事項を記入し、３カ月以内に撮影した写真を貼って、受付期間内に総務課へ申し込んでください。

※履歴書（厚生労働省様式例、写真不要）を添付してください。

※資格が必要な職種は、証明する書類を添付してください。

※障害者の雇用の促進等に関する法律第２条に規定する障がい者にあっては、次に掲げる手帳等の交付を受けている者とします。

ア　身体障害者福祉法第１５条に定める身体障害者手帳又は都道府県知事の定める医師（以下「指定医」という。）若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障がいを有する旨の診断書・意見書（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能の障害については、指定医によるものに限る。）

イ　都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳又は児童相談所、知的障がい者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者就業センターによる知的障がい者であることの判定書

ウ　精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第４５条に定める精神障害者保健福祉手帳

※上記の手帳等は、試験日当日に有効であることが必要です。

※第１次試験日当日に手帳等の確認を行います。

※申込書は、役場総務課に準備しています。
または町ホームページからダウンロードしてください。

５．試験の日時及び場所

試験	日時	試験会場
事務適性試験	令和８年１２月２６日（土） 午前９時００分	苓北町役場
面接試験	事務適性試験終了後、または後日。 改めて担当課から連絡します。	

（注）事務適性試験受験者は、受験票と筆記用具（ＨＢの鉛筆･消しゴム等）を持参してください。時計を持参する場合は、計時機能だけのものに限ります。

６．障害者の雇用の促進等に関する法律に基づく障がい者の採用計画

障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和 35 年法律第 123 号）第 38 条の規定による雇用義務の達成に向け、職務遂行が可能な障がいのある方を１名採用する予定です。

７．募集内容

職種	募集人数	職務内容	報酬額	任用時期
事務補助員 （障がい者採用枠）	１人	役場各課での一般事務補助	日額　9,474 円	令和 9 年 4 月