

令和5年度障がいのある方を対象とした 各務原市会計年度任用職員採用試験要綱

この試験は、障害者の雇用の促進等に関する法律の趣旨に基づき、障がいのある方を対象として、その雇用の促進を図ることを目的として行うものです。

1. 試験区分・職務の内容・採用予定人員・勤務場所

試験区分	採用する職務	職務の内容	採用予定人員	勤務場所
会計年度任用職員	用務員	施設内外の清掃及び環境整備、来客の応対、施設・設備の管理に必要な軽易な作業、給食の配膳業務の補助、文書の印刷等	2人	市内の小学校
	一般事務補助職員	来客の応対、電話応対、パソコンへの入力業務、文書の印刷、軽作業等	1人	各務原市役所本庁舎

※実際の職務内容は、障がいの状況などを踏まえた適性に応じて、調整、決定します。

以下の受験資格を満たす方が受験できます。

身体障がい者：身体障害者手帳の交付を受けている方

知的障がい者：児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者職業センターにより知的障がいがあると判定された方
又は療育手帳の交付を受けている方

精神障がい者：精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方

(上記手帳等は、試験申込日、試験当日及び採用予定日において有効であることが必要です。)

ただし、次に該当する方は、受験できません。

次に掲げる事項のいずれか（地方公務員法第16条に規定する欠格条項）に該当する方

ア 禁錮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方

イ 各務原市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方

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方

受験資格の確認について

- ・受験資格の有無、申込書記載事項等の真否について確認を行うとともに、記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。
- ・採用決定後、障がいのある方であることを明らかにする書類（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し）の提出が必要です。

2. 採用・勤務条件等について

採用日	採用日は、原則令和6年4月1日です。 (任用期間は、会計年度ごとになります。)
勤務時間	週の勤務時間は、原則として次の2とおりから、相談の上、決定します。 (1) 週20時間以上30時間未満 (2) 週30時間以上
基本報酬	月額報酬又は時間額報酬は、職務の内容や週の勤務時間等を勘案して、相談の上、決定します。 (時間換算額として用務員、一般事務補助職員は1,000円程度ですが、職務の内容や状況等により異なります。)
その他の報酬等	条件を満たす場合は、期末手当、通勤費用等が支給されます。
社会保険等	条件を満たす場合は、健康保険、厚生年金保険、雇用保険に加入します。
休日	休日は、原則として土曜日、日曜日及び祝日、年末年始ですが、勤務先により異なる場合があります。
休暇	年次有給休暇、夏季休暇、病気休暇等があります。

3. 受付期間

(1) インターネット受付の場合

令和6年1月15日(月) 午前8時30分～1月31日(水) 午後5時15分

(2) 窓口受付の場合

令和6年1月15日(月)～1月31日(水) 午前8時30分～午後5時15分


※土曜日及び日曜日は、閉庁日のため受け付けできませんので、ご注意ください。

(3) 郵送受付の場合

令和6年1月15日(月)～1月30日(火) 必着

4. 受験申込手続

(1) インターネット受付の場合

申込方法	<p>受験申込はインターネットで受け付けます。</p> <ul style="list-style-type: none">・市ウェブサイト（下記URL）上の専用申込フォームからお申込みください。 <p>(https://www.city.kakamigahara.lg.jp//shisei/bosyuu/1008770/1018110/1019816.html)</p>  <ul style="list-style-type: none">・設問に沿って必要事項を入力してください。・申込み完了後、「申込完了確認メール」の受信確認をしてください。 <p>【データ添付】</p> <ul style="list-style-type: none">・顔写真（ファイル形式：JPG、PNG、BMP） <p>【入力事項】</p> <ul style="list-style-type: none">・氏名、住所、電話番号、メールアドレス、性別、生年月日・学歴、職歴等・資格免許・希望勤務時間・希望職種・障害者手帳、療育手帳・志望動機（200字まで）・試験時の同席者・受験上の要望事項・欠格条項・会計年度任用職員希望者への登録
注意事項	<ul style="list-style-type: none">・申込みが完了した後、入力したメールアドレスに「申込完了確認メール」が送信されます。迷惑メール対策等でドメイン指定を行っている場合、申込完了確認メールが届かない場合がありますので、「@logoform.jp」のドメインからのメールが届くよう受信設定してください。・申込完了後に入力内容を変更することはできません。入力内容に誤りがないか、申込前に必ずご確認ください。

(2) 窓口受付、郵送受付の場合

申込方法	受験申込書（写真貼付済）を人事課へ提出してください。 ※申込書の記載内容が不十分なものや、写真の小さなものは受理しません。 ※受験に際しての提出書類は返却しません。 ※郵送の場合、封筒の表に「受験申込」と朱書きし、一般書留または簡易書留にて送付してください。
提出先	各務原市役所 市長公室人事課（本庁舎3階） （〒504-8555 各務原市那加桜町1丁目69番地）

5. 受験票

申込受付が完了した方から順次、受験票、試験時間等を郵送でご連絡いたします。

6. 試験の日程・場所

試験科目	日 程	試 験 会 場
面 接	2月9日(金)	各務原市産業文化センター

※時間については、こちらから指定をいたします。

7. 試験の方法・内容

試験科目	内 容
面 接	人物等について個別面接による総合判断

8. 合格発表

発表日	発 表 場 所
2月下旬	市役所前、各市民サービスセンター前の掲示板及び市役所ウェブサイト上に掲示するとともに、合格者のみ郵送で通知します。

採用に関する問い合わせ先

各務原市役所 市長公室 人事課（本庁舎3階）

住 所：〒504-8555 各務原市那加桜町1丁目69番地

電話番号：(058) 383-1111 《代表》 内線 2134

※会計年度任用職員希望者への登録について

今回の職員採用試験に不合格となった場合に、各務原市の会計年度任用職員希望者への登録を、承諾される方は申込フォーム又は申込書の指定の箇所の「承諾する」に、承諾されない方は「承諾しない」に、丸をつけてください。

「承諾する」に丸をつけた場合は、今回の職員採用試験の申込書をもって、会計年度任用職員希望者に登録し、新たに会計年度任用職員が必要となった場合などに声を掛けさせていただきます場合があります。ただし、登録された方に必ず声を掛けさせていただくわけではありませんので、ご了承ください。

- ◆各務原市役所ウェブサイト (<https://www.city.kakamigahara.lg.jp/>) から申込書などを取り出すことができます。