

障害者を対象とした会計年度任用職員（学校事務補助）の勤務条件等について

1. 採用職種
- 会計年度任用職員（学校事務補助）
2. 募集人員
- 若干名
3. 勤務場所
- 仙台市内の市立学校
- 【変更の範囲】：仙台市内の市立学校
- ※ 採用決定の後、3月下旬に配属場所を決定・通知します。勤務地の指定はできません。
- ※ 任用期間中に勤務場所が変更となる場合があります。
4. 主な業務内容
- 【変更の範囲】：変更なし
- パソコンによる入力および出力業務

○ 電話対応・窓口対応

○ 書類の確認・整理・運搬

○ 庶務業務の補助

○ 文書の収受・発送

○ 印刷業務 等
5. 任用期間
- 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
- ※ 条件付採用（試用期間）は1ヶ月で、条件付採用中の勤務条件は同一になります。
- ※ 任用期間は同一の職が引き続き設置される限り、最大で一会計年度まで。ただし、勤務成績が不良でなく、翌年も同一の職が設置される場合に限り、公募によらない再度の任用を行う場合があります。（非公募での再度の任用：上限回数2回）
6. 勤務時間及び休憩時間
- (1) 勤務時間
- 1日あたり6時間、1週あたり30時間
- (2) 休憩時間
- 45分
- ※ 始業・終業及び休憩の時刻等は、学校により異なります。
7. 勤務日及び休日
- (1) 勤務日
- 原則として月曜日～金曜日（1週あたり5日勤務）
- (2) 休日
- 土・日曜日、祝日、年末年始（公務上の必要により振替の場合あり）
- ※ 学校長期休業期間中（夏休みなど）も、勤務日となります。
8. 所定時間外労働
- あり
9. 休暇
- (1) 年次有給休暇
- 15日
- (2) その他の休暇
- 公傷病休暇など、本市の規定による有給休暇あり
10. 報酬等
- (1) 報酬額
- 月額 177,894円～
- (内訳：基本報酬145,935円、地域手当8,756円、毎期末手当23,203円)
- (仙台市役所における職務経験に応じ加算の場合あり)
- (記載の報酬額は、常勤職員の給与改定を行う給与条例の改正等に応じ、任期途中で増額改定または減額改定となる可能性あり)
- (2) 報酬の計算期間
- 1日から末日まで
- (3) 支払日
- 原則として毎月21日支給（当月払い制）
- (4) 通勤手当
- 規定により支給される場合あり
- (5) 昇給
- なし
- (6) 賞与
- あり（本市の規定により支給）
- (7) 退職手当
- なし
11. 懲戒
- 地方公務員法第29条に則り、懲戒処分として戒告、減給、停職又は免職の処分となる場合があります
12. その他
- (1) 社会保険
- 健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の加入あり
- (2) 災害補償
- 業務中の災害などには労災保険の適用あり

提出日 令和 年 月 日

令和7年度 障害者を対象とした
会計年度任用職員（学校事務補助）
選考申込書

仙台市教育委員会

ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) ※年齢は令和8年4月1日現在で記入			
手帳種別 ※○で囲んでください	身体障害者手帳または 指定医等の診断書	療育手帳または 児童相談所等の判定書	精神障害者保健福祉手帳	
障害名			障害の級・程度	級
住所	〒			
連絡先	電話 () -		携帯 () -	
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	卒・卒見込の区分
	最終 (現在)		年 月から 年 月まで	☐ 卒 ☐ 卒見込 ☐ 中退
	その前		年 月から 年 月まで	☐ 卒 ☐ 卒見込 ☐ 中退
職歴	勤務先	在職期間	職務の内容	
	最終 (現在)	年 月から 年 月まで		
	その前 ①	年 月から 年 月まで		
	その前 ②	年 月から 年 月まで		
	その前 ③	年 月から 年 月まで		
※ 職歴について、書ききれない場合などは、別紙を添付してください。				
免許・資格	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
		年 月 ☐ 済 ☐ 見込		年 月 ☐ 済 ☐ 見込
		年 月 ☐ 済 ☐ 見込		年 月 ☐ 済 ☐ 見込
専門知識・ 技術・特技 (できるだけ 具体的に)	①			
	②			
	③			

写真貼付
最近6ヶ月以内の
写真で、4×3cm
程度のもの
写真裏面に氏名を
記入のこと。

※ 裏面も必ず記入してください。