

障害者を対象とした会計年度任用職員（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（事務補助）
2. 募集人員 若干名
3. 勤務場所 仙台市上杉分庁舎又は市内各公所 【変更の範囲】：変更なし
※ 採用決定の後、10 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が、面接の際に希望を伺います。
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 7 年 1 1 月 1 日から令和 8 年 3 月 3 1 日まで
※ 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）
※ 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。
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 3 0 時間

(2) 休憩時間 6 0 分
※ 始業・終業及び休憩の時刻等は, 配属場所により異なります。
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）
※ 変則勤務職場の場合, 上記によらない場合あり
8. 所定時間外労働 あり
9. 休暇
(1) 年次有給休暇 6 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 1 6 4, 1 1 5 円
(内訳：基本報酬 134, 632 円, 地域手当 8, 077 円, 毎期末手当 21, 406 円)
(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, 任期中中で増額改定または減額改定となる可能性があります。)
(2) 報酬の計算期間 1 日から末日まで
(3) 支 払 日 毎月 21 日（報酬月額）、6 月 30 日（6 月分勤勉手当）、12 月 10 日（12 月分期末・勤勉手当）
(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 12 月分期末手当及び 6 月・12 月分期末手当（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 2 9 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（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 7 年 11 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 × 3 cm
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。