

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、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。
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

☐ 文書の收受・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 60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）
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 164,115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（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。