



新潟県

障害のある方を対象とした 新潟県会計年度任用職員（一般）募集のお知らせ

令和 8 年 3 月 4 日
魚沼地域振興局健康福祉部

受付期間 令和 8 年 3 月 4 日（水） ～ 令和 8 年 3 月 10 日（火）
考 査 日 令和 8 年 3 月 11 日（水）
※受付・面接時間は別途電話連絡します。

魚沼地域振興局健康福祉部で勤務する会計年度任用職員（一般）を募集します。

- 会計年度任用職員（一般）とは：
1年以内の期間で任用し、正規職員の補助的業務に従事する短時間勤務の職員です。
- 採用時期：原則として、令和 8 年 4 月 1 日（水）から採用します。
- 任用期間：令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 3 1 日
※勤務成績が良好で、当該会計年度任用職員の職が継続される場合には、2 回（通算 3 年）まで再度任用する場合があります。

1 採用人数・業務内容等

職種	人数	業務内容	勤務場所（予定）
会計年度任用職員（一般）	1 人	パソコンを用いた簡単な資料作成、データ入力、文書の収発、窓口対応などの補助的業務に従事します。	魚沼地域振興局健康福祉部

2 応募の要件等

(1) 考査日現在で次のいずれかの要件を満たす人が受験できます。

- ア 身体障害者手帳の交付を受けている人
- イ 療育手帳の交付を受けている人
- ウ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人

(2) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ア 拘禁刑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人
- イ 新潟県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人
- 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人
- エ 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするもの以外）

3 考査の実施

(1) 考査当日の受付

日 時	場 所
令和8年3月11日(水) ※受付・面接時間は別途電話連絡します。	魚沼地域振興局健康福祉部 住所 魚沼市大塚新田 116-3 電話 025-792-1145

※受付時、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写しを提出してください。

(2) 考査の内容

考査の方法	考査の内容
面 接 考 査	会計年度任用職員(一般)の職務への適性などについて、一人ずつ面接考査を実施します。

(3) 受験にあたっての留意事項

ア 当日は、指定された受付時間に、直接会場までお越しください。遅刻者は受験できません。

イ 当日は、以下のものを必ず持参してください。

・黒のボールペン

・身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し

ウ ごみは、各自持ち帰ってください。

4 選考考査(合否)の通知

選考考査の結果(合否)は、面接後2週間以内に郵送で通知します。

5 考査結果の情報提供

この考査の結果については、次のとおり情報提供を求めることができます。提供を希望する場合は、受験者本人が、合否通知書を必ず持参の上、直接提供場所へおいでください。なお、電話等による請求では提供できません。

提供請求できる人	提供内容	提供期間 (土・日、祝日を除く)	提供時間 (正午から午後1時までを除く)	提供場所
選考考査の受験者	選考考査の総合ランク	選考考査の結果(合否)通知日から1か月間	午前8時30分から午後5時15分まで	魚沼地域振興局健康福祉部

6 勤務条件

(1) 勤務時間等

ア 勤務日 月曜日から金曜日まで

イ 勤務時間 1日6時間00分(午前9時00分から午後4時まで)

*休憩時間:正午から午後1時まで

- (2) 報酬 日額 7,480 円 (令和 8 年度予定)
 ※ 正規職員の給与改定に連動して改定されます。
 ※ 上記報酬に加え、勤務期間に応じて期末手当 (年 2 回) を支給します。

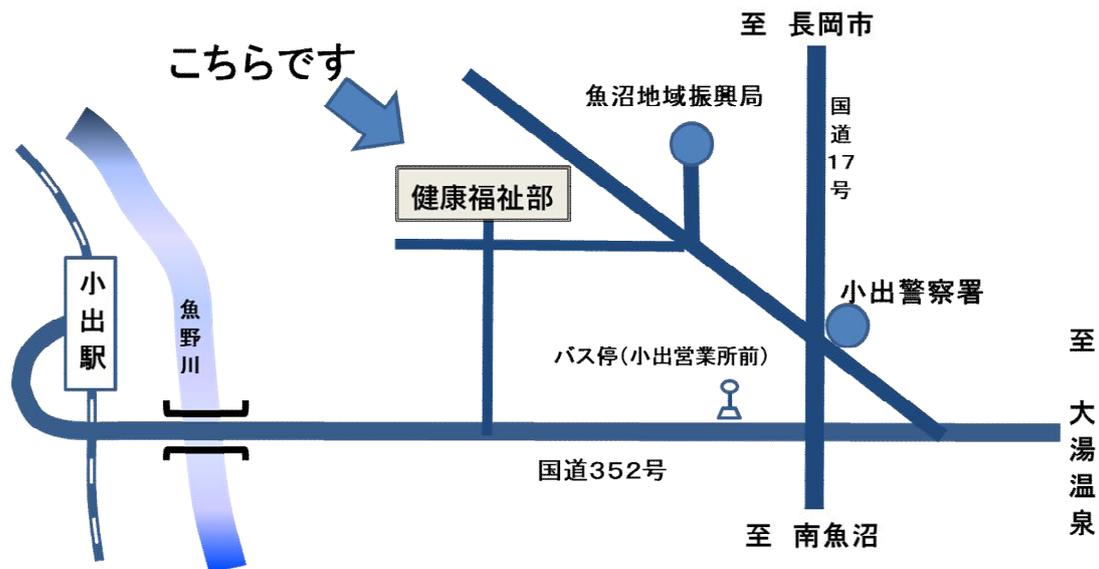
- (3) 通勤に要する費用
 正規職員に支給される通勤手当の額を超えない範囲内で支給します。

- (4) その他
 正規職員と同様に、守秘義務 (職務上知り得た秘密を守る義務) などの地方公務員法の規定が適用されます。
 ただし、兼業禁止 (公務外で営利企業等に従事することの制限) は適用されません (事前の届出が必要です)。

7 申込手続

(1) 申込方法	<p>次のいずれかの方法により、申込書類を下記(4)の申込先まで持参又は郵送してください。</p> <p>ア ハローワークを通じて申し込む場合 (ア) 別紙「会計年度任用職員 (一般・障害者) 採用選考考査受験申込書」に必要事項を記入し、写真を貼付したもの (イ) ハローワークから交付される紹介状</p> <p>イ 県に直接申し込む場合 (ア) 別紙「会計年度任用職員 (一般・障害者) 採用選考考査受験申込書」に必要事項を記入し、写真貼付したもの</p> <p>※ 面接時間を電話で連絡しますので、履歴書には日中連絡のとれる電話番号を必ず記載してください。 ※ 郵送で申込書を提出する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員 (一般・障害者) 採用選考考査申込」と朱書きしてください。 ※ インターネットやメール等で、直接申込を行うことはできませんので、必ず持参又は郵送で提出してください。 ※ 上記のほか、考査日当日、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写しの提出が必要です。(上記 3、(1) 参照)</p>
(2) 申込受付期間	<p>令和 8 年 3 月 4 日 (水) から令和 8 年 3 月 10 日 (火) まで ※ 郵送の場合も、3 月 10 日 (火) 午後 5 時 15 分までの必着とします。</p>
(3) 持参の場合の申込受付時間	<p>午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで ただし、土曜日・日曜日及び祝日を除きます。</p>
(4) 問い合わせ先及び申込先	<p>魚沼地域振興局健康福祉部 庶務・調整担当 〒946-0004 魚沼市大塚新田 116-3 電話 025-792-1145 (直通)</p>

申込先案内図



- ◆ JR小出駅から
 - ・ 駅から徒歩20分
 - ・ 駅前バス乗り場「栃尾又温泉行き」乗車 → 「小出営業所前」下車（所要時間5分）