

令和８年度 村上市会計年度任用職員【事務補助員（障がい者対象）】募集要項

Ⅰ 職種等

職 種	事務補助員（障がい者対象）
採用予定人員	３人
業 務 内 容	市行政事務等の補助業務
要 件	・ パソコンでワード、エクセルの操作ができる人 ・ 障がいに関する手帳または療育手帳の交付を受けている人 ・ 介助なしに職務を遂行できる人
勤 務 時 間	午前９時から午後４時まで 週５日
勤 務 先	本庁または支所
任 期	令和８年４月１日から令和９年３月３１日まで １年間

２ 報酬等

- （１） 報 酬 額 時給１，１９７円
- （２） 通勤手当 通勤距離が片道２キロメートル以上の場合は通勤距離に応じて支給します。
- （３） 期末手当・勤勉手当
６月、１２月に支給します。（年２．４５月分）

３ その他の勤務条件

- （１） 休 暇 年次有給休暇、忌引休暇、夏季休暇ほか
- （２） 社会保険 社会保険（健康保険、厚生年金）加入、雇用保険 適用

４ 応募期間 令和８年２月６日（金）午後５時まで《 必着 》

５ 応募方法等

次により所定の村上市会計年度任用職員【事務補助員（障がい者対象）】応募申込書に写真を貼付し、障がいに関する手帳または療育手帳の写しを添付の上、応募してください。

- ① 応募申込書に所定の事項を記入し、必ず封筒には「応募申込書在中」と朱書きのうえ、総務課へ郵送（簡易書留）または持参してください。
- ② 提出された書類はお返しいたしません。

6 選考方法

一次審査	書類選考（結果は2月13日までに通知します。）
二次審査	面接審査

7 面接審査日程

※日程及び場所については、対象者に2月13日（金）までに通知します。

8 発表（予定）

令和8年3月6日（金）までに通知します。

9 問い合わせ先・提出先

〒958-8501 村上市三之町1番1号
村上市役所 総務課 人事管理室
TEL 0254-53-3366（直通）