

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

1 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	<ul style="list-style-type: none">・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2.4.5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）