

# 令和8年度五條市会計年度任用職員任用試験案内

## 《特別支援学級補助業務（教育総務課）》

五條市では、五條市教育委員会事務局教育総務課において、次のとおり会計年度任用職員を募集します。

### 1 職名、配属、業務内容、採用予定人数、受験資格

|        |   |
|--------|---|
| 職名     | パートタイム 会計年度任用職員   |
| 配属     | 五條市教育委員会事務局 教育総務課   |
| 業務内容   | 特別支援学級補助業務（小学校において、特別な支援を必要とする児童・生徒の介助や支援等を行う。）                 |
| 採用予定人数 | 5名  |
| 受験資格   | 市内小学校に通勤が可能である人。<br>特別な配慮を要する児童・生徒への理解があり、特別支援教育に携わった経験や関心がある人。 |

※次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ① 禁錮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者
- ② 五條市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ③ 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者

### 2 勤務条件

|       |  |
|-------|--|
| 勤務場所  | 五條市内小学校  |
| 任用期間  | 令和8年4月1日 から 令和9年3月31日 まで<br>(夏季休業中を除く)   |
| 勤務時間  | 午前8時30分から午後1時30分まで<br>休息时间 なし<br>勤務先の学校によって就業時間が変更になることがあります   |
| 休日    | 原則週休日（毎週土・日曜日）、学校休業日<br>国民の祝日に関する法律による休日、年末年始<br>ただし、学校行事等の都合により休日に出勤していただく場合があります（その際は、振替休日が付与されます） |
| 休暇    | 年次有給休暇、特別休暇  |
| 給与    | 時間給 1, 279 円   |
| 手当    | 期末勤勉手当、通勤手当相当分   |
| 社会保険等 | あり   |

### 3 試験日、試験会場、合格発表

- (1) 受験者に対して書類選考及び面接を行います。
- (2) 試験日・会場及び合格発表日時は受付期間終了後にお知らせします。

#### 4 合格から採用まで

- (1) 合格者は、教育総務課会計年度任用職員採用候補者名簿に成績順に登録されます。
- (2) 登録されてもすぐに任用されない場合があるほか、必ず任用されるとは限りません。
- (3) 採用候補者名簿登載の有効期限は、採用日から令和9年3月31日までとなります。
- (4) 受験資格がなかったり、提出書類に偽りがあった場合には、合格（採用）を取り消します。

#### 5 受験申込手続・受付期間

##### (1) 申込方法

申込は持参に限ります。（郵送等不可）。

（注）代理の方が提出いただいても結構ですが、書類に不備がありますとお返することになりますので、できるだけ受験者本人が持参してください。

##### (2) 受付期間

令和8年2月6日（金）から令和8年2月18日（水）まで

（午前8時30分～午後5時15分）

※期間中の土曜日・日曜日・祝日は閉庁のため、受付はいたしません。

##### (3) 申込先

五條市教育委員会事務局 教育総務課

##### (4) 提出書類

①五條市会計年度任用職員任用試験申込書

②履歴書（市販のもので可）

※顔写真添付欄に最近6月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き）を貼付してください。

（スナップ写真不可）

#### 6 注意事項

- (1) 提出書類が完備している場合のみ受付し、不備がある場合はお返しします。このために生じた申込みの遅延等については、一切責任を負いませんので受験手続には十分ご注意ください。
- (2) この試験に関する提出書類は一切お返しいたしません。市が取得した個人情報については、会計年度任用職員採用試験の実施のために用い、それ以外には使用しません。また、五條市個人情報保護条例に基づき、適正に管理します。

#### 7 試験に関するお問い合わせ先

〒637-8501

五條市教育委員会事務局 教育総務課

奈良県五條市岡口1丁目3番1号

電話 0747-22-4001（内線 823・815）

五條市会計年度任用職員任用試験申込書

|        |                    |       |
|--------|--------------------|-------|
| 職名     | パートタイム会計年度任用職員     | (受付印) |
| 配属     | 五條市教育委員会事務局 教育総務課  |       |
| 業務内容   | 特別支援学級補助業務         |       |
| ふりがな   |                    |       |
| 氏名     |                    |       |
| 生年月日   | 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) |       |
| 現住所    | (郵便番号 ー )          |       |
|        | (同居先 方) (電話 ー ー )  |       |
| 連絡先    | (郵便番号 ー )          |       |
|        | (同居先 方) (電話 ー ー )  |       |
| 採用試験日時 | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 |       |
| 会場     |                    |       |
| 合格発表日時 | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 |       |
| 合否判定   | 合格 ・ 不合格           |       |
| 備考     |                    |       |

○太枠内を記入してください。  
連絡先欄は、現住所以外に連絡を記入する場合のみ記入してください。