

令和8年度若桜町会計年度任用職員（事務職員：障がい者対象） 募集要項

1. 職種・採用予定者数

事務職員（障がい者対象） 2名

2. 任用期間

令和8年12月1日～令和9年3月31日

※任用後1か月間（原則）は、条件付採用期間（試用期間）です。

3. 勤務条件等

別紙「勤務条件等」をご確認ください。

4. 受験対象者

次のいずれかに該当する人

- ・身体障害者手帳の交付を受けている者
- ・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者
- ・療育手帳の交付を受けている、または、公的機関において知的障がい者であると判定された者

※地方公務員法第16条に該当する人（以下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またはその執行を受けることがなくなるまでの人
- イ 若桜町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
- ウ 日本国憲法また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、またはこれに加入した人

5. 選考方法等

試験申込書による書類選考及び面接試験を行います。

（1）面接試験の日時及び場所

随時（申し込み者には、別途日時及び場所をご連絡いたします。）

6. 申込み

（1）申込み方法

- ア 「若桜町会計年度任用職員試験申込書」に必要事項を記入し、写真（申込前6か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4cm、横3cm程度のもので、本人

と確認できるもの)を貼付のうえ、若桜町役場総務課に提出してください。

イ 申込書は、若桜町公式ウェブサイトからダウンロードしていただくか、若桜町役場総務課でお受け取りください。

(2) 申込期限

令和8年10月30日(金)

(3) 注意事項

受理した申込書は返却しません。

7. 合格者の発表及び通知等

(1) 全員の方に可否を通知します。

(2) 本人が承諾される場合は、募集職種でない職での採用もあります。

〔申込書提出先〕

〒680-0792 若桜町若桜 801-5 若桜町役場 総務課

一般電話 0858-82-2211

I P 電話 982-2211