

令和6年度三原市会計年度任用職員募集要項

事務補助員・事務補助員（障害者）

令和6年1月1日
三原市

選考日	令和6年2月6日(火)又は令和6年2月7日(水)のいずれか1日
申込受付期間	令和6年1月4日(木)～令和6年1月15日(月)
任用予定日	令和6年4月1日(月)予定

1 職種及び定員数

職種	定員数	業務内容
A 事務補助員	若干名	窓口・電話対応、書類整理、データ入力等
B 事務補助員 (障害者)	若干名	窓口・電話対応、書類整理、データ入力等

(注意) 定員数は、変更する場合があります。

2 応募資格

(1) 年齢及び学歴は問いません。

(2) パソコン操作（ワード・エクセル等）ができる人。

(3) B事務補助員（障害者）は、次のいずれかの手帳等の交付を受けている人。

ア 身体障害者手帳又は都道府県知事の定める医師（以下「指定医」という。）若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障害を有する旨の診断書・意見書（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の障害については、指定医によるものに限る。）

イ 都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者就業センターによる知的障害者であることの判定書

ウ 精神障害者保健福祉手帳

(4) 次に該当する人は応募できません。

ア 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人

イ 本市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から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

(5) 申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、任用を取り消すことがあります。

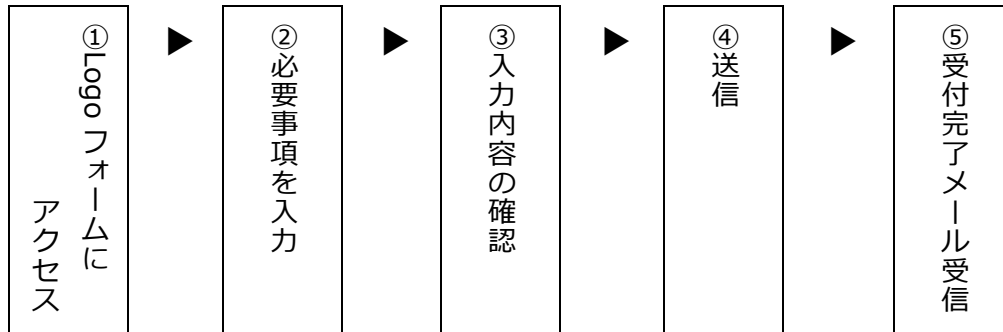
3 申込受付期間

令和6年1月4日(木)から令和6年1月15日(月)まで

4 申込手続等

(1) 申込みはパソコンまたはスマートフォンから Logo フォームで行ってください。

(2) 手順



(3) Logo フォームへのアクセス

次のアまたはイの方法でアクセスしてください。

ア パソコンまたはスマートフォンの Web ブラウザに次のアドレスを入力する。

<https://logoform.jp/form/UQ6D/453824>

イ パソコンまたはスマートフォンのカメラで次の QR コードを撮影する。



【申込みにあたっての注意事項】

入力する内容は次のとおりです。あらかじめ入力内容を準備しておくスムーズです。

①基本情報	氏名/生年月日/性別(任意)/郵便番号/住所/電話番号/メールアドレス/ 顔写真
②学歴情報	中学校以降～最終学歴まで。校名/在籍期間
③職歴情報	職歴がある人のみ。社名/所在地/職務内容/在職期間
④資格免許	資格免許が必要な職は必須。取得年月/資格免許証の写し
⑤応募動機	

(4) 申込みは、1つの職種に限ります。申込後の職種の変更はできません。

(5) 車椅子の使用、付添い等、選考の際に配慮が必要な場合は、申込時に申し出てください。

(6) 応募手続、その他この募集に関することについては、総務部職員課（電話：0848-67-6025）にお問い合わせください。

(7) Logo フォームでの申込みを原則としますが、特別な事情により Logo フォームの利用ができない場合は、総務部職員課（電話：0848-67-6025）までお問合せください。

5 選考の内容

区分	内容
面接	主として人物、識見等についての個別面接

6 選考の日時、場所

区分	日時	場所
面接	令和6年2月6日(火)又は 令和6年2月7日(水)のいずれか1日 (詳細は原則電子メールで通知)	三原市役所 (三原市港町三丁目5番1号)

(注意) 1 周辺商業施設の駐車場への受検関係者の駐車を原則禁止とします。

駐車スペースの配慮が必要な場合は、総務部職員課へご連絡ください。

2 選考日程の詳細は、申込受付期間終了後、申込時にご入力いただいたメールアドレスに電子メールで連絡します。メールアドレスがない場合等は、申し込み時に入力いただいた電話番号に電話で連絡します。

1月22日(月)までに連絡がない場合は、必ず総務部職員課(電話:0848-67-6025)まで問い合わせてください。

7 選考結果通知

(1) 選考結果は、令和6年2月下旬に申込者へ郵送で通知します。

8 任用

(1) 任用期間

職種	任用期間
A 事務補助員	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで の間で2か月から1年間
B 事務補助員(障害者)	

(2) 条件付採用期間(いわゆる試用期間)は、1月(1月間の勤務日数が15日に満たない場合は、15日に達するまで)です。

(3) 任用後は、市長事務部局等の課に配属されます。

9 報酬

職種	報酬	その他
A 事務補助員	日額 7,748 円	通勤手当、期末・勤勉手当(基準日に任用時の任期が6月以上の場合該当)が支給されます。
B 事務補助員(障害者)		

10 勤務時間

職種	勤務時間	休憩時間
A 事務補助員	1日 7時間（週平均 35 時間）	原則 12 時～13 時の 1 時間
B 事務補助員（障害者）		

11 休日

休日は土・日・祝日です。また、12月29日～1月3日は年末年始の休日です。

12 加入保険

職種	
A 事務補助員	雇用保険・公務災害又は労災保険・厚生年金・健康保険に加入。 ※任用期間により、厚生年金・健康保険に加入しない場合があります。
B 事務補助員（障害者）	