

# 令和4年度採用 佐渡市フルタイム会計年度任用職員採用試験 募集要項

令和3年10月8日  
佐 渡 市  
新潟県佐渡市千種232番地  
TEL0259-63-3111

佐渡市フルタイム会計年度任用職員採用試験を次により行います。

## 1 職種、受験資格、採用予定人数

職 種	任用期間	勤務時間	業務内容	受験資格等	採用予定人数	勤務先
一般事務	令和4年4月1日から 令和5年3月31日まで	午前8時30分から 午後5時15分まで (実勤務7時間45分)	窓口または一般行政事務	平成16年4月1日以前に生まれた方	5人程度	市役所本庁舎、各支所・行政サービスセンターなど
介護員	令和4年4月1日から 令和5年3月31日まで	実勤務7時間45分 (間に1時間の休憩あり、三交代シフト制)	市立福祉施設での介護業務	介護福祉士の資格を有している、または令和4年3月31日までに取得見込の方	若干名	市立福祉施設

※ 会計年度任用職員とは、4月1日から翌年3月31日までの期間において任用される職員です。勤務成績等により再度の任用の可能性があります。

※ 採用予定人数は、正規職員の配置状況により変更になることがあります。

◎ 次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- ・ 日本の国籍を有しない方
- ・ 禁錮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方
- ・ 佐渡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年を経過しない方
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、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方

## 2 試験の日時および会場

区 分	日 時	会 場
第1次試験	令和3年12月12日(日曜日) 受付時間 午前9時から午前9時20分まで 試験開始 午前9時30分から(予定)	佐渡市役所本庁舎 (佐渡市千種232番地)
第2次試験	令和4年1月上旬から1月中旬までの間	日時、試験会場は第1次試験の合格者に通知します。

※ 新型コロナウイルスの状況により、試験の日時及び会場等が変更になる場合があります。

## 3 合格の発表

区 分	時 期	方 法
第1次試験合格者	令和3年12月下旬の予定	佐渡市ホームページで合格者の受験番号を掲示するほか、受験者に合否を通知します。
最終合格者	令和4年1月下旬の予定	

## 4 合格から採用まで

最終合格者を採用することとし、令和4年4月1日以降を最初の採用の日とします。

## 5 試験の方法

### (1) 第1次試験

試験種別	該当職種	内容
事務能力基礎試験	一般事務	国語(日本語)能力、数的処理能力について択一式による筆記試験を行います。
業務適性検査	介護員	処理を集中して速く正確に行えるかの検査を行います。
作文試験	全職種	課題の理解力、思考力および表現力等について、筆記試験を行います。

### (2) 第2次試験(全職種)

第1次試験の合格者に対して個別面接試験を行います。

## 6 給与

給与は、佐渡市会計年度任用職員の給与等に関する条例等の規定により支給します。

職種	給料月額
一般事務	月額 170,100円
介護員	月額 185,700円

※また、手当として期末手当、状況により通勤手当等のほか、退職時に退職手当が支給されます。

## 7 受験手続

### (1) 受験申込方法

- 応募用紙(履歴書)を佐渡市ホームページ(<https://www.city.sado.niigata.jp/>)からダウンロードし、所要事項を記入のうえ、写真(縦4cm、横3cm)1枚を貼り、返信用封筒を添えて提出してください。応募用紙(履歴書)は、佐渡市総務課のほか、各支所・行政サービスセンターにも備え付けてあります。
- 介護員は、介護福祉士登録証の写し、資格取得見込みの場合は資格試験の受験要件を証明する書類(学校等の卒業証明書、修了見込証明書、成績証明書等)のいずれかを提出してください。
- 障害者手帳をお持ちの方が受験される場合は、障害者手帳の写しを提出してください。

職種	提出書類
一般事務	(1) 応募用紙(履歴書) (2) 写真1枚(裏面に氏名を記入し、応募用紙に貼付すること。) (3) 返信用封筒(長形3号、84円切手貼付、応募者の住所氏名を明記したもの) (4) 障害者手帳の写し(障がい者の方が受験する場合)
介護員	(1) 応募用紙(履歴書) (2) 写真1枚(裏面に氏名を記入し、応募用紙に貼付すること。) (3) 返信用封筒(長形3号、84円切手貼付、応募者の住所氏名を明記したもの) (4) 介護福祉士登録証の写し (5) 受験資格を満たすことを確認できる次のいずれかの書類(資格取得見込者) ・学校等の卒業証明書または修了証明書 ・学校等の卒業見込証明書、修了見込証明書または成績証明書 (6) 障害者手帳の写し(障がい者の方が受験する場合)

### (2) 受付期間および受付時間

令和3年10月8日(金曜日)から令和3年11月10日(水曜日)の、午前8時30分から午後5時30分までです。(ただし、土曜日、日曜日および祝日を除く。)

なお、郵送の場合についても11月10日(水曜日)必着です。郵送で提出する場合は、封筒の表に「〇〇(試験職種)受験」と朱書きし、書留郵便等確実な方法で総務課人事係に提出してください。

### (3) お問い合わせ・申込書提出先

〒952-1292 佐渡市千種232番地 佐渡市 総務課 人事係  
電話 0259(63)3111 内線325