

会計年度任用職員（非常勤職員）募集要項 兼 受験票

1 受験資格等

職 種	採用予定 人数	応募資格
こどもサポートセンター 補助員	4 名 程度	・ 高校卒業程度の学力を有している方 ・ パソコン操作（ワード・エクセル初級程度）が可能な方

- 2 受付期間 令和7年10月1日（水）から令和7年11月7日（金）まで
午前8時30分から午後5時（土・日・祝日は除く）
※郵送による申し込みは11月7日（金）午後5時必着厳守
- 3 申込書類 1) 受験申込書
2) 受験票（この用紙）
3) 定型封筒1通（受験票返送用）
※長形3号（12 cm×23.5 cm）に110 円切手貼付・申込者の住所と宛名を
明記し、宛名の後は「行」「宛」とせず「様」と記入してください
- 4 試験日・会場 後日、応募者に連絡します
- 5 試験内容 面接及び経歴審査
- 6 雇用期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
※最長令和10年度末まで更新可能（前年度の勤務実績等を考慮して更新
を判断するものであり、採用を保障するものではありません。）
- 7 勤務時間 月曜から金曜の週1～3日程度
午前8時30分～午後5時のうち4時間勤務
- 8 勤務内容 受付事務、健診会場準備、一般事務等
- 9 勤務条件 時給 1,161 円 ～ （R7.4.1 現在）
※距離に応じた通勤手当有
- 10 申込・問合せ先 三木市健康福祉部 こども福祉課（三木市立教育センター内）
〒673-0433 三木市福井 1933-12 電話：0794-89-2340
- 11 その他 1) この用紙は受験票になっていますので、試験日に必ずご持参ください。
2) 申込受付後の提出書類は返却しません。
3) この募集は令和8年度当初予算の成立を前提に実施するものです。そ
のため当初予算案が可決成立しない場合は採用を行わない場合があ
りますので、予めご了承ください。なお、このことに伴い貴方に損害
が生じた場合であっても市ではその損害について一切負担しません。

13 受験票

受 験 区 分	こどもサポートセンター補助員
氏 名（本人記入）	
住 所（本人記入）	
受 験 番 号（※）	
試 験 時 間（※）	令和 年 月 日（ ） 時 分に にお越しください。

注）※印の欄は記入しないでください。