

# 令和4年度別府市会計年度任用職員

## 【特別支援教育支援員】採用 案内

- 1 職 種 会計年度任用職員【特別支援教育支援員】
- 2 採用予定者人数 2名
- 3 勤務条件
  - (1) 職務内容 特別な支援を必要とする園児児童生徒に対して、一人一人の教育的ニーズに応じた適切な支援を行う。
    - ・特別な支援を必要とする園児児童生徒に対して、補助的な支援を行う。
    - ・指導形態については、学級担任と協力をして支援を行う。
    - ・その他、本事業の目的を達成するために、校（園）長が必要と認める業務を行う。
  - (2) 勤務場所 別府市内公立幼稚園・小学校
  - (3) 任用期間 採用日～令和5年3月31日  
※年間をとおして勤務していただきます。  
なお、任用後1ヶ月間は条件付採用期間となります。
  - (4) 勤務日 原則として月曜日から金曜日（学校（幼稚園）の休業日（冬季休業、学年末休業、土日・祝日等）は原則として勤務がありません）。
  - (5) 勤務形態 勤務形態は、月15日・7時間勤務となります。
  - (6) 報 酬 時間額 938円～1,002円  
月15日・7時間勤務・時間額1,002円の場合 月額105,210円  
※経験年数によって、報酬額が異なる場合があります。  
※今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減することがあります。
  - (7) 時間外勤務 時間外勤務命令による勤務  
※時間外勤務を行った場合には単価に応じた割増報酬を支給します。
  - (8) 費用弁償 条件により通勤に係る費用を支給します。
  - (9) 期末手当 本市の規定に基づき、要件を満たす場合、6月及び12月に期末手当が支給されます。
  - (10) 社会保険等 健康保険、厚生年金保険、雇用保険及び労災保険等に参加
  - (11) 休 暇 等 年次有給休暇、忌引、官公署出頭等を本市の規定により付与します。

### 4 受験資格

- (1) 以下の免許・資格のいずれかを有する者
  - ・幼稚園、小学校、中学校、特別支援学校、養護教諭の普通免許状（免許の更新をしていないものも含む）
  - ・介護職員初任者研修の修了者（旧ホームヘルパー2級以上）
  - ・介護福祉士の資格
- (2) 次のいずれかに該当する人は受験できません。
  - ・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
  - ・別府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
  - ・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

## 5 試験について

### (1) 申込方法

- ・ 所定の申込書に必要事項を記入し、学校教育課安全支援係担当まで、ご提出ください。
- ・ 該当免許・資格の証明書の写しもご提出ください。
- ・ 「申込書」は別府市役所ホームページより入手できます。

(2) 受付期間 ・ 随時受け付けます（郵送可）。採用者が予定人数に達し次第締め切ります。

(3) 試験内容 ・ 書類選考、面接及び筆記試験  
・ 受付後、試験日の面接時間及び面接場所等について連絡します。

(4) 合格発表 試験結果については、文書にて通知します。

## 6 採用後の注意点

- ・ 任用期間中の身分は、一般職の地方公務員となりますので、守秘義務、政治活動の制限等の義務が課せられます。

## 7 お問い合わせ

別府市教育部 学校教育課 安全支援係 担当：加藤  
〒874-8511 別府市上野口町1番15号（市役所5階）  
電話：0977-21-1574 E-mail:sch-be@city.beppu.lg.jp

**令和4年度 別府市会計年度任用職員  
【特別支援教育支援員】採用試験申込書**

以下の項目についてすべて記入してください。(※印は除く。)

※  受 付	郵便	※	試験職種		受験番号	
			会計年度任用職員 【特別支援教育支援員】		※	
	来課		国籍 (国名を記入してください)		(写真貼付) 上半身・正面・ 無帽 6ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポートサイズ)  貼付して提出 (写真裏面に氏名記入)	
フリガナ	生 年 月 日					
氏 名	男・女	昭・平 年 月 日  R4. 4. 1 現在年令 ( )				
現住所	(〒 - )	電話 携帯				
		E-mail				
現住所以外の 連絡先	(〒 - ) 電話					
学 歴	学 校 名		学部・学科・専攻等	在学期間	区分	
最 終				年 日 ～ 年 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 中退	
職 歴	勤務先名称		勤務内容	所在地	在職期間	退職理由
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
別府市における他の職の申込状況			<input type="checkbox"/> 当該会計年度任用職員のみ <input type="checkbox"/> 他の専門職と併願 (職名: )			
普通自動車 第1種免許	昭和 平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み <input type="checkbox"/> なし		その他資格・免許 (名称・取得年月日を記入してください)		
私は次のいずれにも該当していません。 ・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 ・別府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 ・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			年 月 日 取 得		取得見込み	
			年 月 日 取 得		取得見込み	
			年 月 日 取 得		取得見込み	
			年 月 日 取 得		取得見込み	
上記及び申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日  申込者氏名 (自署)			志望動機			