

# 令和3年度 鳥取県立倉吉西高等学校会計年度任用職員 (特別支援教育支援員)採用試験募集要項

鳥取県立倉吉西高等学校  
〒682-0925 倉吉市秋喜20番地  
電話：(0858)28-1811 <https://cmsweb2.torikyo.ed.jp/kuraw-h/>

## 1 申込書受付期間・試験日等

受付期間	令和3年8月17日(火)から令和3年8月30日(月)まで ◆持参、郵送のどちらでも受け付けます。(郵送の場合、 <u>令和3年8月30日(月)必着</u> ) ◆受付時間 8:15~16:45 (ただし、土・日曜日、祝日を除く)
試験日時	令和3年9月2日(木) ◆受付開始時刻 9:30 ◆試験開始時刻 10:00
試験会場	鳥取県立倉吉西高等学校 セミナーハウス(倉吉市秋喜20)
採用候補者発表日	令和3年9月7日(火)(予定)

## 2 募集内容等

募集する職及び採用予定者数	会計年度任用職員(特別支援教育支援員) 1名
任用期間	令和3年9月15日(予定)から令和4年3月31日
受験資格	(1) 年齢、性別を問いません。 (2) 地方公務員法第16条に該当する人(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 ・鳥取県職員として懲戒免職処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者 ・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 (3) 日本国籍を有しない人については、活動に制限のない在留の資格を取得している人に限り受験できます。
職務内容	特別な支援が必要な女子生徒への支援、介助 ・教室間移動 ・学校行事、日常生活上の介助 ・健康、安全確保 ・周囲の生徒への理解促進等
勤務場所	鳥取県立倉吉西高等学校(倉吉市秋喜20番地)

## 3 試験内容

試験種目	配点	内 容
面接試験	100点	個人面接試験(受付番号順)

#### 4 勤務条件

給 与	<ul style="list-style-type: none"> <li>○報酬 時間額1, 150円 ※採用前の履歴によっては加算される場合があります。</li> <li>○期末手当 期末手当基礎額（報酬の月額相当額）2月分（6月期：1月分、12月期：1月分） ※在職期間に応じて所定の割合を乗じた額を支給します。</li> <li>○費用弁償（通勤手当） 通勤距離片道2km以上の場合に支給します（届出のあった翌月（月の初日の場合は当月）から支給。 公共交通機関利用者は、定期券と回数券のうち、通勤回数に応じた安価な方の額により、1月あたり55,000円を限度として支給。 自家用車等使用者は、使用距離に応じて、月額1,295円から50,100円までの範囲内で支給</li> </ul>
福 利	健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労働者災害補償保険 ※加入条件を満たす場合に限る。
休 暇	<ul style="list-style-type: none"> <li>○年次有給休暇（任用期間に応じて付与（最大1年に10日））</li> <li>○特別休暇等 公民権の行使、忌引、産前・産後など ※任用期間等に応じ、有給または無給休暇となります。</li> </ul>
勤 務 日 び 及 勤 務 時 間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○週30時間</li> <li>○原則として、午前9時15分から午後4時まで（うち休憩45分）</li> </ul>

※上記勤務条件は、現時点におけるものであり、採用時までには制度改正又は給与改定等があった場合は、それにより  
ます。

#### 5 受験申込手続等

提出書類等	<ul style="list-style-type: none"> <li>①採用試験受験申込書 1部</li> <li>②試験結果通知返送用封筒（長形3号(12cm×23.5cm)を使用し、送付先の郵便番号、住所、宛名（「～様」と記すこと）を明記し、84円切手を貼ること）</li> </ul>
提 出 先	<p>鳥取県立倉吉西高等学校事務室 〒682-0925 倉吉市秋喜20番地 電話：(0858)28-1811 受付時間 8:15～16:45</p> <p>[郵送で申し込む場合] 8月30日(月)までに上記提出先に必ず到着するようにしてください。 封筒の表に赤字で「会計年度任用職員採用試験申込書」と書いてください。 「簡易書留」「特定記録」にされると確実です。</p>
受験票の交付	受験票はお送りしません。受験者は、試験当日、受験時刻までに受付を済ませてく ださい。
そ の 他	提出された書類は、試験終了後も返還しませんので御承知ください。

#### 6 採用者の決定方法

面接試験の得点により、合格者を決定します。  
なお、面接試験の得点が一定の水準を満たさない場合は不合格とします。

#### 7 合格者の発表

受験者全員に試験結果を文書で通知するとともに、合格者の受験番号を倉吉西高等学校のホームペ  
ージに掲載します。  
なお、合格者の辞退等により欠員が生じた場合には、追加合格者を決定することがあり、当該合格  
者へは文書で通知します。

#### 8 試験結果の開示

試験結果を通知する文書において、各受験者の得点及び総合順位を開示します。

#### 9 試験に関する注意事項

- (1) 試験当日は、必ず試験開始時刻までに受付を済ませてください。
- (2) 原則として、遅刻者は受験できません。
- (3) 受験者数により、昼食が必要となる場合がありますので、各自準備をしておいてください。

## 10 個人情報の取扱い

本試験実施に際して収集する個人情報については、本試験の選考、試験結果通知書の発送及び採用手続き以外には利用しません。

### <鳥取県立倉吉西高等学校案内図>



令和3年度 鳥取県立倉吉西高等学校会計年度任用職員（特別支援教育支援員）  
採用試験受験申込書

ふりがな 氏名		※受験番号	写真貼付  無帽、正面上半身で1年以内に写したものであること。 (縦4.5cm、横3.5cm)
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
連絡先	住所：(〒 - )  電話番号：必ず連絡が取れる電話番号を記入してください。 (自宅： ) (携帯： )		
最終学歴	学 校 名： 卒業(修了)年月： 年 月卒業(修了)・卒業見込(修了見込)		
資 格 免 許	(取得年月) 年 月(資格(免許)名： ) 年 月(資格(免許)名： ) 年 月(資格(免許)名： )		

	勤 務 期 間	会 社 名 等	従事した業務
職 歴	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月		

受験に際して配慮が必要な方のみ記入	(※視力、聴力、車イスの使用等、受験に際して配慮が必要な場合は記入してください)
-------------------	--

※「受験番号欄」は記入しないでください。

※欄が不足する場合は、紙を添付して記入してください。