

**令和6年度**  
**新潟市会計年度任用職員**  
**(パートタイム：手話通訳者等業務)**  
**採用試験案内**

令和6年8月1日  
新潟市福祉部障がい福祉課  
〒951-8550  
新潟市中央区学校町通 1-602-1  
025-226-1238 (直通)

令和6年度採用 障がい福祉課会計年度任用職員 (パートタイム) を募集します。

## 1 職種・採用予定人員等

職 種	採用予定 人員	主な業務内容
手話通訳者等業務 (中央区・江南区)	各 1 名	・手話通訳業務 ・障がい福祉等に係る手続き（申請書の受理等）及び相談 ・その他、意思疎通支援に関する業務 など

## 2 勤務予定地

- ・中央区役所 健康福祉課（中央区西堀通 6 番町 8 6 6 N E X T 2 1 3 階）
- ・江南区役所 健康福祉課（江南区泉町 3 丁目 4 番 5 号）

※任用後に他区の手話通訳者等業務で欠員が出た場合など、希望に応じて異動あり

## 3 受験資格

- ・次のいずれかを満たす者
  - ①手話通訳士
  - ②新潟県登録手話通訳者
  - ③新潟市手話奉仕員登録者
  - ④他の都道府県・市町村の手話通訳（奉仕員）登録者
- ・パソコンのワード・エクセルの基本的操作ができ、普通自動車運転免許（A T 限定可）を有する者

ただし、次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- イ 新潟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
- ウ 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者
- エ 平成 1 1 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

## 4 採用予定日

令和6年10月以降で採用日を決定します。

## 5 任用期間

採用日から令和7年3月31日

- ※ 地方公務員法が適用されるため、採用はすべて条件付での採用となり、原則として採用から1か月間を良好な成績で勤務した時に、初めて正式採用となります。(再度の任用を行った場合も同様)
- ※ 任用期間中の勤務実績が良好な場合、非公募による再度の任用(翌年度も任用)を4回まで行う場合があります。(最長5年間)

## 6 勤務条件等

### (1) 勤務時間・休日

職 種	勤務時間	休 日
手話通訳者等業務 (中央区・江南区)	○勤務時間は原則として午前9時から午後4時までの週29時間勤務となります。 (中央区は早番・遅番あり) ※上記のほか、時間外勤務が発生する場合があります。	○土・日曜日、祝日及び 年末年始(12月29日～1月3日)

※休憩時間は60分

### (2) 報酬

手話通訳者等業務(中央区・江南区)	月額 127,341円 ~ 147,229円
-------------------	------------------------

※(共通) 地域手当を含む。

※(共通) 本市職員として在職期間がある場合、その職歴に応じて報酬月額を決定します。

※(共通) 手当相当分として、期末・勤勉手当(一定の要件を満たす場合に支給)、時間外勤務手当、通勤手当等を支給します。

### (3) 社会保険等

休暇	年次有給休暇最大10日（※ただし、10月採用で週5日勤務の場合。） 特別休暇（忌引等）
社会保険	任用当初の勤務条件により、健康保険・厚生年金保険・雇用保険などに加入となり、保険料の負担が発生します。
公務災害	新潟市の条例による公務災害補償制度または労働者災害補償保険のいずれか（勤務する所属により異なります）が適用されます。
服務	地方公務員法に規定する服務および懲戒に関する規定の対象となります。 パートタイム勤務の会計年度任用職員は、営利企業等従事（兼業）を行うことができますが、採用後、兼業を行う場合は許可が必要になりますので必ず申し出てください。なお、以下の場合には認められませんので留意してください。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・兼業を行うことによって職務の遂行に支障をきたす恐れがある場合（兼業先との所定勤務時間の合計が本市常勤職員の勤務時間を上回る場合など）</li> <li>・兼業を行うことにより職務の公正を確保できなくなる恐れがある場合</li> <li>・兼業を行うことによって新潟市の信用を損なう恐れがある場合</li> </ul>

## 7 試験日・試験会場・試験の方法

### 面接試験

試験日	受験申込書等を受理後、概ね4週間以内実施する予定です。
試験会場	場所は新潟市役所を予定しています。
試験の方法	個別面接試験 (人物、見識及び職務経験等についての質疑応答)

※ ただし、一定の基準に達しない場合は、合格としないこともあります。

※ 日時・場所の詳細は受験申込書等受理後に発送する試験案内に記載します。

## 8 合格者の発表

合格発表は次のとおり行います。

日程（予定）	方法
採用試験後、 概ね1週間以内	郵送による通知（受験者全員に通知を郵送）

※ 合格発表の日程は、状況により変更する場合があります。

※ 合格者が辞退した場合、次点の方を合格とすることがあります。

## 9 試験結果の情報提供について

この試験の不合格者は、試験の結果について、次のとおり閲覧することができます。閲覧を希望する場合は、受験者本人がマイナンバーカード、運転免許証又は健康保険被保険者証を必ず持参のうえ、直接閲覧場所へおいでください。なお、電話等では情報提供できません。

閲覧請求できる者	閲覧内容	閲覧場所
不合格者	試験の得点及び順位	新潟市役所 本館 1 階 障がい福祉課

- ・ 平日（午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分）のみの対応です。土曜、日曜、祝日及び年末年始は対応できません。
- ・ 試験結果通知日から 3 か月間以内に請求してください。

## 10 受験手続

下記により手続きをしてください。

提出書類	① 受験申込書 ② 受験票返送用の返信用封筒（長形 3 号の定型封筒 120mm×235mm） 8 4 円切手を貼り、受験される方の住所・氏名を必ず記入してください。 <b>※10 月 1 日以降は返信用封筒に 110 円の切手を貼ってください。</b>
申込方法	・ 所定の申込用紙に必要事項を記入し、写真を貼り付け、封筒に入れて、直接持参又は郵送してください。郵送の際は、簡易書留や特定記録郵便等、確実な方法で郵送してください。 ※普通郵便により郵送した場合の事故については、責任を負いません。 ・ 封筒の表面に「会計年度任用職員受験申込書在中」と赤字で書き、裏面に受験者の住所・氏名を必ず記入してください。
受付期間	<b>令和 6 年 8 月 7 日（水曜）～</b> <b>※採用者が決定次第、募集を締め切ります。</b>
郵送先	〒951-8550 新潟市中央区学校町通 1 番町 6 0 2 - 1 新潟市役所 福祉部 障がい福祉課 管理係 宛
受験票の交付	受験票は申込受付後、順次発送します。

## 1 1 受験申込書記入上の注意

- (1) 申込書に事実と異なる記載をした場合には、合格を取り消すことがあります。
- (2) 記載漏れがある場合、押印の無い場合（自署の場合は押印不要）、写真が貼られていない場合、返信用封筒が同封されていない場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペン又は万年筆を用いてください。
- (4) 受験申込書の裏面にも必要事項を記入して提出してください。
- (5) 提出された書類は返却しません。
- (6) 受験に際して取得した個人情報、採用試験以外には使用しません。

## 1 2 受験にあたっての注意事項

- (1) 試験当日は、受験票に記載された時間までに試験会場においでください。  
**遅刻者は受験できません。** 不測の事態に備えて時間に余裕をもってお越しください。
- (2) 試験当日は、下記のものを持参してください。  
□受験票 □マスク
- (3) 試験当日は、面接試験にふさわしい服装でお越しください。
- (4) 駐車場の利用を希望する方は、市役所本館駐車場をご利用ください。（民間運営のため有料です。）
- (5) 試験中のスマートフォン、携帯電話、スマートウォッチの使用は禁止します。（マナーモードや時計としての利用も禁止します。）試験中は電源を切っていただきます。
- (6) ごみは必ずお持ち帰りください。
- (7) 受験会場は敷地内禁煙です。
- (8) 試験中に災害等不測の事態が発生した場合は、職員の指示に従ってください。