

# 令和8年度八幡平市役所会計年度任用職員募集要項

## (介護予防指導員)

令和8年度の会計年度任用職員募集要項は下記のとおりです。

1 任用時期	令和8年4月1日から令和9年3月31日までの間
2 任用期間	12か月以内（期間が変更になる場合があります）
3 試用期間	1か月
4 勤務地	八幡平市地域包括支援センター（八幡平市役所福祉部地域福祉課内）
5 応募資格	保健師、看護師又は准看護師、介護支援専門員のいずれかの資格を有する者 普通自動車免許を有する者
6 業務内容	介護予防教室等での運動等の指導、健康相談、ケアプラン作成業務など
7 就業時間	9:00～16:00(休憩12:00～13:00)
8 時間外勤務	あり（事業等の都合に応じて月数時間程度）
9 休日	土日、祝日、年末年始
10 賃金	日額7,741円～8,435円 ※賞与制度 有 (経験年数により金額が変わります)
11 加入保険	雇用保険、厚生年金、健康保険、労災保険 (任用期間等により適用外となる場合があります)
12 募集締め切り	令和8年1月23日（金） ※郵送の場合、当日消印有効
13 提出するもの	会計年度任用職員登録申込書・履歴書
14 募集者の名称	八幡平市役所
15 提出先	八幡平市役所福祉部地域福祉課、西根総合支所、安代総合支所
16 面接日	令和8年2月下旬 ※但し、現在すでに市の介護予防指導員として勤務している人は、面接を省略します（面接対象者には後日郵送で通知します）
17 問い合わせ	八幡平市役所 福祉部地域福祉課 包括支援センター係 〒028-7397 八幡平市野駄第21地割170番地 TEL 0195-74-2111（内線1107）

### 【注意事項】

- ※ 会計年度任用職員に応募され、面接の対象となる方へは、後日郵送にて面接の案内文書を送付します。詳しくはそちらをご覧ください。
- ※ 筆記試験等はありません。
- ※ 年度途中での採用となる場合があります。
- ※ 免許や資格、学・職歴は採用後の賃金等決定に使う資料となりますので、すべてを正確に記載してください。
- ※ 写真は白黒でもカラーでもかまいません。
- ※ その他不明な点等につきましては、上記問い合わせ先までご連絡ください。
- ※ 登録したとしても、必ず任用されるということではありませんので、御了承ください。

# 会計年度任用職員登録申込書

登録職種 37 介護予防指導員

令和 年 月 日現在

1 ふりがな

氏 名

2 生年月日・年齢

昭和・平成 年 月 日生 満 歳

3 住 所（番地、同居先まで詳しく書いてください。なお、提出後、住所が変更する可能性がある場合は、下記の連絡先欄にその住所を書いてください。）

住 所 〒

連絡先（〒 ）

4 検定その他特殊な資格や技能があれば書いてください。【必須】

5 市役所（合併前も含め）臨時職員として採用されたことがあるかないか、該当するところを○で囲んでください。

ある場合は、直近の採用について記入してください。

・ない ・ある（昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月迄）  
↳ 勤務していた課（ ）  
業務内容（ ）

6 次の質問について、相当するものがあるかないか答えてください。ある場合は下の余白に詳しく書いてください（該当するところを○で囲んでください）。

イ 刑事事件について起訴、逮捕または取調べを受けたことがありますか。 ある ない

ロ 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ない

ハ かつて懲戒免職になったことがありますか。 ある ない

<p>7 兼業について</p> <p>他の事業所との兼業を希望する場合は届出が必要です。届出には、次の項目すべて満たしていることが必要です。</p> <p>イ 兼業先の業務と勤務時間が重複しないこと。</p> <p>ロ 1日の合計就労時間が8時間を超えないこと。</p> <p>ハ 1週間の合計就労時間が40時間を超えないこと。</p> <p>ニ 1週間のうち少なくとも1日は、休み（どちらの業務もない日）があること。</p> <p>ホ 兼業先の業務に従事することが、職員全体の不名誉とならないこと。</p> <p>ヘ 兼業先の業務が、会計年度任用職員の身分上ふさわしくない性質を持ったこと。</p>	<input type="checkbox"/>	<p>左の「7 兼業について」をよく読み、内容を確認してチェックしてください。</p> <p>採用後の兼業予定について、当てはまる方にチェックしてください。</p> <p>兼業する</p> <p>兼業しない</p>
--	--------------------------	---

## 履歷書

(令和 年 月 日作成)

ふりがな 氏名			昭和・平成 年 月 日生 ( 年歳)	男女	写真貼付 上半身、脱帽、正面向きのもので、最近3か月以内に撮影したもの 大きさ 縦30mm 横25mm		
住所	〒						
電話							
学歴	学校、学部、科名	修学期間	卒、修、中退の別	免許・資格	取得年月	免許・資格名	
		・～・			・		
		・～・			・		
		・～・			・		
		・～・			・		
パソコン操作 (操作可能なソフトを○で囲む。)				ワード	エクセル		
職歴	勤務先等	職務内容	期間	※月数	※率	※換算月	
			・～・	月	%	月	
			・～・				
			・～・				
			・～・				
			・～・				
			・～・				
			・～・				
			・～・				
			・～・				

注)・職歴は省略せずすべて記入すること。・※欄は、記入しないこと。

自己 P R

志望の動機

通勤時間（片道）約 時間 分 キロ

利用交通機関 J R ・バス・車・徒歩

その他（ ）

本人希望記入欄（特に希望勤務時間・現在の所属課・その他などあれば記入）