

会計年度任用職員募集要項

令和8年5月21日
北海道函館盲学校
担当：事務長 尾家 征史

職 名	寄宿舎指導員（非常勤）
採 用 予 定 人 数	1 名（女性のみ募集します。理由：女子児童の介助を行うため）
業 務 内 容	・夜間における幼児児童生徒の日常生活上の世話及び生活指導及び寄宿舎内の清掃等
応 募 資 格	地方公務員法第16条各号の規定に該当しない者
任 用 期 間	令和8年5月下旬（予定） から 令和9年3月31日 まで
再 度 の 任 用	選考等の能力実証を行った上で、再度任用する場合があります。
所 属	北海道函館盲学校
勤 務 地	〒040-0081 函館市田家町19番12号
勤務地の全体職員数 （うち女性数） （うちパート数）	43 名 31 名 10 名
勤 務 割 振	○勤務日 週1日程度 ○勤務時間 19:30～8:30の内で所属長が別途割振りを行う11時間 ○休憩時間 120分
休 日	土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、年末年始（12月29日から1月3日まで）
給 与	報酬基本額は1時間あたりの額とし、1時間あたり1,270円～1,425円
手 当 等	所定の要件を満たした場合、通勤費は別途支給されます。
支 給 日	原則毎月21日（月の初日から末日までの勤務実績に基づき、翌月に支給）
休 暇	北海道教育委員会会計年度任用職員の取扱要綱及び同運用方針による
服 務	地方公務員法が適用され、秘密を守る義務や職務専念義務等を負います。
面 接 日	随時
選 考 結 果 通 知	面接後 7 日以内（土日祝除く）
受 動 喫 煙 対 策	敷地内全面禁煙
マ イ カ ー 通 勤	当校より2キロ以上離れている場合は可能
必 要 な 免 許 ・ 資 格	特にありません。
必 要 な P C ス キ ル	特にありません。
社 会 保 険 等	社会保険 加入しない 雇用保険 無
応 募 方 法	写真付きの履歴書を下記応募先に郵送又は持参してください。 北海道函館盲学校 ○応募先 〒040-0081 函館市田家町19番12号 ○問い合わせ先 0138-42-3220 ・封筒に「会計年度任用職員応募書類在中」と朱書きしてください。 ・職歴は無職の期間を含めて記載してください。 ・選考（面接等）を実施の上、任用を決定します。日程などの詳細は、別途連絡します。
そ の 他	履歴書等に記載いただいた個人情報、会計年度任用職員の選考及び任用以外の目的には利用しません。 また、履歴書等の返戻については、求人者の責任にて廃棄とさせていただきます。