令和5年度 鳥取県立特別支援学校
会計年度任用職員(給食調理員)募集要項

鳥取県立米子養護学校
〒689-3543　鳥取県米子市蚊屋３４３番地　　電話：0859-27-3411
ファクシミリ：0859-27-3420　　http://www.torikyo.ed.jp/yonagoyo-s/

１　申込書受付期間・面接日等

受付期間	令和５年２月９日（木）から令和５年３月１日（水）まで ◆持参、郵送のどちらでも受け付けます。（令和５年３月１日（水）必着） ◆受付時間　８：３０～１７：００（但し、土・日曜日及び祝日を除く。）
面接日時	令和５年３月３日（金） 〇受付開始時刻　午前１０時００分　　〇面接開始時刻午前１０時１５分開始
試験会場	鳥取県立米子養護学校
試験結果発表日	令和５年３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（給食調理員）１名
任用期間	令和５年４月１日～令和６年３月３１日 （勤務評価の成績が良好な場合には、翌年度も引き続き任用を行うことがあります。ただし、原則として、最初の任用から通算して５年間の任用を限度とします。なお、予算の都合により、任用期間が変更になる場合があります。）
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。 ・地方公務員法附則(平成11年12月8日法律第15号)による経過措置としての準禁治産者 ・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又は合格発表の日から１年以内にこの資格を取得する見込みの人に限り受験できます。
職務内容	・ 配膳室管理業務、給食物品検収、保存食記録保存など。 ・ 約３００人分の給食配膳、食器洗浄。（こちらの業務は別途雇用する学校業務補助職員（知的障がい等がある者）とともに行う。）
勤務場所	鳥取県立米子養護学校

3　勤務条件

給　　与	○報酬／勤務１時間当たり９９０円 ○期末手当 期末手当基礎額（報酬の月額相当額）2.06月分（６月期：1.03月分、12月期：1.03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。 ○費用弁償（通勤手当） 通勤距離片道２㎞以上の場合に、公共交通機関利用者は、定期券と回数券のうち、安価な方の額で通勤回数に応じて月額55,000円を限度として支給します。自家用車等使用者は、使用距離及び通勤回数に応じて、50,100円までの範囲内で規程により支給します。 自家用車等を学校敷地内に駐車する場合は、所定の駐車料金を徴収します。
福　　利	健康保険(公立学校共済組合)、厚生年金(年金機構)、雇用保険、労働者災害補償 ※加入条件を満たす場合に限る。
休　　暇	・年次有給休暇（任用期間等に応じて付与されます）最大１年間に７日 ・特別休暇等（公民権の行使、忌引きなど。） ※任用期間等に応じ有給又は無給休暇となります。
勤務日及び勤務時間	・毎週土曜日・日曜日、国民の祝日及び長期休業日等学校休業日を除いた日 ・週２５時間を基本とし、午前９時１５分～午後２時１５分で学校が指定する日 ※勤務は学校の指定した割り振り表によります。

※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。

4　面接申込手続等

提出書類等	①採用面接申込書　１部 なお、面接日当日に結果通知文書返送用封筒を持参してください。送付先の郵便番号、住所、宛名（「～様」と記すこと。）を明記し、84円切手を貼付。
提　出　先	鳥取県立米子養護学校 〒689-3543　米子市蚊屋３４３番地 電話：0859-27-3411 **[郵送で申し込む場合]　封筒の表に「面接申込」と朱書きしてください。**
受験票の交付	受験票はお送りしません。受験者は、試験日当日、試験開始時刻までに試験会場に集合してください。

5　合格者の決定、発表

合格者は、面接結果を総合的に判断し、得点の高い順に決定します。受験者全員に受験結果を文書で通知します。

6　採用方法等

採用は、合格者の中から原則として成績順に行います。

◎また、採用にあたっては、電話等により採用の意向を確認しますので、連絡が取れない場合には採用されない場合があります。

7　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使用しません。

8　その他

提出された資料は、試験終了後も返還しませんので御承知ください。

令和５年度鳥取県立特別支援学校（鳥取県立米子養護学校）
会計年度任用職員（給食調理員）採用面接申込書

ふりがな		写真貼付 無帽、正面上半身で6ヶ月以内に写したものであること。 （縦4cm、横3cm）
氏　　名		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）R5.4.1現在	
連絡先	住所：（〒　　） 電話番号：（自宅：　　） （携帯：　　）	
最終学歴	学　　校　　名： 卒業(修了)年月：　　年　　月卒業（修了）	
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：　　） 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		

※欄が不足する場合は、紙を添付して記入すること。

連　絡　欄　（※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）