

令和6年度島根県会計年度任用職員採用試験受験案内

(島根県立盲学校 学校給食管理業務 (栄養士・産休代替))

島根県立盲学校

〒690-0122 松江市西浜佐陀町468番地

TEL 0852-36-8221

島根県立盲学校では、学校給食の管理を行っていただく会計年度任用職員(地方公務員法第22条の2に規定する職員)を以下のとおり募集します。

■ 募集人数	1名
■ 勤務場所	島根県立盲学校(松江市西浜佐陀町468番地)
■ 受付期間	随時受付 ※持参、郵送のどちらでも申込みができます。 ※持参による場合の受付時間は午前8時40分から午後5時10分まで(土日、祝日、年末年始(12/28~1/5)を除く。) ※定員に達した場合は募集を取りやめる場合があります。
■ 試験日(面接試験)	応募状況により相談の上決定(個別面接) ※電話連絡をしますので、採用試験申込書に確実に連絡がとれる電話番号を記載してください。
■ 合格発表日	試験日から5日以内(予定)
■ 任用期間	採用日から令和7年3月31日(月)

1 受験資格

(1) 次に該当する人

栄養士法第2条第1項に規定する栄養士の免許を有している者(又は採用までに取得できる者)

(2) 上記(1)にかかわらず、次の①から④までのいずれかに該当する人は受験できません。

- ① 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人
- ② 島根県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ③ 日本国憲法施行の日以後において、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人
- ④ 平成11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人(心神耗弱を原因とするもの以外)

2 試験(面接試験)の日時、会場

(1) 日時 相談の上決定(個別面接)

※試験時間は個々の受験者ごとに異なります。受験申込受付後、受験票の試験時間欄に記入のうえ返

送しますので、各自確認してください。

※面接試験は、全て口頭で行います。注意事項等も口頭で伝達します。

(2) 試験会場 島根県立盲学校（松江市西浜佐陀町468番地）

(3) 合格発表 試験の結果は、受験者全員（棄権者を除く。）に郵送で通知します。

3 受験申込

(1) 提出書類

①申込書(別紙様式) 1部

顔写真は、申込日前6か月以内に撮影した、無帽、背景なしのもので、裏面に氏名を記入し、はがれないようにしっかり貼ってください。

②受験票(別紙様式) 1部

必要事項を記入のうえ、はがき(85円)の裏面に貼付してください。表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。申込受付後に返送しますので、試験当日にご持参ください。

10月1日から郵便料金が改定されています。ご注意ください

③定形の封筒(長形3号) 1部

試験結果通知に使用します。表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入し、110円切手を貼付してください。

④栄養士免許証又は管理栄養士免許(登録)証の写し 1部

(2) 申込先

〒690-0122 松江市西浜佐陀町468番地

島根県立盲学校 事務室

電話 0852-36-8221

(3) 留意事項

- ・ 郵送する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員採用試験」と朱書きし、簡易書留郵便にしてください。
- ・ 受験票は申込受付後に返送しますが、試験日の1日前になっても受験票が送られてこない場合は、必ず申込先へお問い合わせください。
- ・ 申込書及び受験票の*欄を除く全ての欄にもれなく正確に記入してください。

4 採用

この試験の合格者は、採用日から令和7年3月31日まで任用します。

5 勤務条件等

(1) 勤務場所 島根県立盲学校（松江市西浜佐陀町468番地）

(2) 職務内容 学校給食の管理に係る業務

- ・ 献立作成
- ・ 食材発注
- ・ 調理員への調理、衛生管理指導
- ・ 給食配膳、片付け
- ・ 食育指導

・給食に係る会計業務 等

※エクセル、ワードの資料を取り扱います

(3) 報 酬

時給 1,549円

通勤手当相当分の報酬（月額 55,000 円以内、支給要件を具備する場合のみ支給）

※通勤手当額は通勤手段、勤務日数、距離等に基づいて規定により決定します。

(4) 勤 務 日 月 1 2 4 時間以内で所属長が指定した日（月 2 0 日程度）

(5) 勤務時間 午前 8 時 4 0 分～午後 5 時 1 0 分の間の 5～7 時間程度

(6) 社会保険等 健康保険、厚生年金保険、雇用保険

※任用期間が加入要件を満たさない場合、加入しないことがあります。

6 試験結果の本人提供について

試験の結果については、保有個人情報の本人提供に関する事務取扱要領に基づき、本人の申出により提供することができます。受験者本人（代理人は不可）が「顔写真付きの身分証明書」（注）を持参の上、下記場所で行ってください。（電話は不可）

申出できる者	内容	期間	場所
受験者本人（棄権者を除く。）	得点（科目別得点を含む。）及び順位	合格発表の日（結果通知発送の日）から 1 月間	島根県立盲学校

（注）「顔写真付きの身分証明書」の例：運転免許証、学生証、旅券等

7 その他

- ・ 試験会場には、受験票を持参してください。
- ・ 受験に際しての提出書類は、島根県において責任を持って廃棄しますので、返却しません。
- ・ 受験に際して島根県が収集した個人情報は、採用試験以外には使用しません。

この頁は空白です

[様式]

(受 験 票 様 式)

島根県会計年度任用職員採用試験
受 験 票
【勤務場所：島根県立盲学校】

受験番号 *

別紙
氏名

◎試験日時 令和 年 月 日 ()
(*) : ~ : 面接試験

◎試験会場
松江市西浜佐陀町468番地 島根県立盲学校

(注)

- ・ 試験を欠席される場合は、申込先までお知らせください。
- ・ 試験開始時間の10分前までに試験会場へお越しください。

*印の欄は記入不要

この頁は空白です