

# 令和8年度 特別支援教育課

## 島根県会計年度任用職員採用試験受験案内

【島根県教育庁特別支援教育課】  
〒690-8502 松江市殿町1番地  
TEL 0852-22-5989

島根県教育庁特別支援教育課で勤務する会計年度任用職員(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。

■ 受付期間	令和8年5月11日(月) ~ 令和8年5月15日(金) ※郵送による場合は、5月15日(金)必着 受付時間は、午前8時30分~午後5時15分(土日・祝日を除く)
■ 試験日	令和8年5月22日(金)
■ 合格発表	令和8年5月25日(月)

### 1. 受験資格

- (1) パソコン操作ができること(Excel,Word)
- (2) 上記(1)に関わらず、次の各号のいずれかに該当する人は受験できません
  - 禁錮(令和7年6月1日以降は、拘禁刑)以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの人又はその刑の執行猶予の期間中の人その他その執行を受けることがなくなるまでの人
  - 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
  - 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
  - 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. 勤務地、採用予定人数及び職務内容

勤務地：島根県教育庁特別支援教育課(松江市殿町1番地 県庁分庁舎)  
募集する職種：一般事務  
採用予定人数：1名  
職務内容：特別支援教育就学奨励費業務にかかる申請書チェック及びデータ入力

### 3. 試験の日時、試験内容、試験会場、合格発表

- (1) 日時、試験内容  
令和8年5月22日(金)  
午前 9時00分~(※) 面接試験(個別面接)  
※試験時間は受験者ごとに異なります。受付締切後、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。
- (2) 試験会場  
島根県職員会館 (松江市内中原町 52 番地)
- (3) 合格発表  
令和8年5月25日(月)  
特別支援教育課ホームページにて合格者の受験番号を掲示します。  
合格発表の日から1月の間掲示します。  
特別支援教育課 HP: <https://www.pref.shimane.lg.jp/education/kyoiku/tokubetsu/sesaku/syokuinbosyu.html>

受験番号が分からなくなった場合は、受験者本人(代理人は不可)が「顔写真付きの身分証明書」(運転免許証、学生証、旅券等)をお持ちの上、試験申し込み先へご来庁ください。(電話は不可)  
合格者に対しては併せて発表当日に、勤務意思確認のため、電話連絡しますので、ご承知ください。

#### 4. 受験申込

- (1) 提出書類を、直接持ち込むか郵送により提出してください。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。
- (2) 書類提出先・問い合わせ先  
〒690-8502 松江市殿町1番地 県庁分庁舎  
島根県教育庁 特別支援教育課 TEL 0852-22-5989
- (3) 受付は、土日・祝日を除き、5月11日(月)から5月15日(金)までの午前8時30分から午後5時15分までです。郵送による場合は、5月15日(金)必着のものに限り受け付けます。
- (4) 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、85円切手が貼付してあるはがきの裏面に貼り付けること。  
表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入すること。なお、こちらから返送した受験票を試験当日に持参してください。
- (5) 注意事項
  - ア 受験票は、申込みを受けた際すぐに交付はせず、受付締切後に返送します。試験日の1日前になっても受験票が到着しない場合は、お問い合わせください。
  - イ 申込書及び受験票の\*欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。

#### 5. 採用

この試験の合格者は、原則として令和8年6月1日から令和8年9月30日まで任用します。  
なお、採用後1か月又は勤務日数が15日に達するまでは、条件付き採用期間となります。

#### 6. 勤務条件等

- (1) 報酬:基本報酬 日額 8,100円  
※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。
- (2) 手当:規定に基づき支給要件を満たす場合に期末勤勉手当が支給されます。
- (3) 勤務日数:月16日で所属長が指定した日
- (4) 勤務時間:午前8時30分～午後5時15分(休憩時間1時間)
- (5) 福利:健康保険、厚生年金保険、雇用保険等(加入要件を満たす場合に加入します。)

#### 7. 試験結果の本人提供について

試験の結果については、個人情報の保護に関する法律第69条第2項第1号の規定に基づき、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)をお持ちの上、特別支援教育課までお越しください。

内容:得点及び順位

期間:合格発表の日から1月間

(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

#### 8. 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、特別支援教育課において責任を持って廃棄しますので、返却しません。
- ・受験に際して特別支援教育課が収集した個人情報は、採用試験以外には使用しません。
- ・不合格の場合も、内定者の辞退により繰り上げ採用となる場合があります。該当者については、試験結果通知にその旨記載します。

令和8年度 特別支援教育課 島根県会計年度任用職員採用試験申込書

提出日： 年 月 日

職種	一般事務	配属所属	特別支援教育課		*受験番号
フリガナ 氏名		生年月日 年齢	生 満 歳 (採用日現在)	性別 (注3)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     写真を貼る位置                       1. 縦 36~40mm                      横 24~30mm                      2. 本人単身胸から上                      3. 裏面のりづけ                 </div>
現住所	〒				
電話番号	(日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。)				

■職歴 (注4)

期間 (年月日)	勤務先 (注5)
~	
~	
~	
~	
~	
~	

■学歴 (注6)

卒業 (予定) 年月	学校名

■資格・免許

取得 (予定) 年月日	資格・免許等の種別

裏面もご記入ください。

■志望動機について300字以内で記入してください。

0

■自己PR、職種に活かすことができる特技などについて、300字以内で記入してください。

0

■本人希望記入欄（勤務時間、勤務地、その他についての希望などがあれば記入）

- (注)
1. \*印以外の部分すべてについて記入してください（該当等がない場合は「なし」と記入してください。採用区分についてはいずれかに○印をしてください。）。
  2. 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください（パソコン可）。
  3. 性別欄は任意です。未記入とすることも可能です。
  4. 今までに就職したことがあれば、新しいものから順に6件までご記入ください。自営も含みます。
  5. 県の機関が勤務先の場合は、勤務先とあわせて、正規職員、任期付職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員、非常勤嘱託職員、日々雇用等の別がわかるように記入してください。
  6. 中学校卒業以降の学歴を古いものから順に記入してください。中途退学は、学校名の後ろに（中途退学）と記入し、卒業（予定）年月には中途退学した年月を記入してください。

## 受 験 票 に つ い て

- ・ 下記の受験票様式に氏名、ふりがなを記入の上、点線に沿って切り取り、85円切手を貼付したはがきの裏面にしっかりと貼り付けて、申込書と一緒に同封して提出してください。
- ・ 受付締切後、受験番号、試験時間を記入のうえ、返送します。

\* 欄には記入しないでください。

### ( 受 験 票 様 式 )

令和8年度 特別支援教育課  
島根県会計年度任用職員採用試験  
受 験 票

受験番号*
職 種 一般事務
幼 稚 氏名

◎試験日時

令和8年5月22日(金)

面接試験(\*) : ~ :

◎試験会場

島根県職員会館(松江市内中原町52番地)

(注)

- ・ 試験当日は必ずこの「受験票」を持ってきてください。
- ・ 試験を欠席される場合は、特別支援教育課(電話0852-22-5989)までお知らせください。
- ・ 試験開始時間の20分前までに試験会場へ集合してください。