令和８年度島根県会計年度任用職員採用試験受験案内

（障がい者就業支援（身体、知的又は精神障がいのある職員の雇用））

島根県教育庁埋蔵文化財調査センター
〒690-0131　松江市打出町 33番地
TEL　0852－36－8608

島根県教育委員会では、身体、知的又は精神障がいのある方の働く場を提供するため、県関係機関で勤務し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）を募集します。

この会計年度任用職員の採用は、県機関における障がい者の雇用を促進するとともに、身体、知的又は精神障がいのある方が、ワークセンターでの事務補助や環境整備等の軽作業に従事しながら職業能力、職業意識、対人技能等の向上を目指していくことを目的としています。

今回の募集内容は以下のとおりです。

■　募　集　人　数	１名
■　勤　務　場　所	島根県教育庁埋蔵文化財調査センター（松江市打出町 33 番地）
■　受　付　期　間	令和８年 11 月 18 日（水）　～　令和８年 11 月 27 日（金） ※郵送による場合、令和８年 11 月 27 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。）
■　一次試験日(面接試験)	令和８年 12 月４日（金）　面接試験（個別面接）
■　一次試験合格発表日	令和８年 12 月 10 日（木）　予定
■　二次試験日(職場実習)	令和８年 12 月 15 日（火）から令和８年 12 月 17 日（木） ※一次試験合格者が対象となります。
■　最終合格発表日	令和８年 12 月 21 日（月）予定
■　採 用 予 定 日	**令和９年１月１日（金）**

１　受験資格

（１）次の①及び②のいずれにも該当する人

①　次のアからエまでのいずれかに該当する人

ア　身体障害者手帳の交付を受け、その障がいの程度が１級から６級までの人

イ　精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人

ウ　都道府県知事、政令指定都市市長又は児童相談所を設置する中核市の市長が発行する療育手帳の交付を受けている人

エ　知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、児童相談所、障害者職業センター、精神保健指定医により知的障がい者であると判定された人

②　公共職業安定所に求職登録し、就職活動をされている（又は就職を目指している）人

（２）上記（１）にかかわらず、次の①から③までのいずれかに該当する人は受験できません。

①　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

２　一次試験（面接試験）の日時、会場

（１）日　時　　令和８年 12 月４日（金）　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。

※面接試験において配慮を希望する事項がありましたら、申込書（別紙様式１）中の【４】（面接試験において配慮を希望する事項）欄に記載してください。

（希望内容によっては、試験会場等の理由により配慮できない場合もあります。）

（２）試験会場　　島根県教育庁埋蔵文化財調査センター（松江市打出町 33 番地）

※詳細は、募集締切後に発送する受験票に記載します。

（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）　１部

顔写真は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身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は知的障がい者であると「１（１）①の公的判定機関」で判定されたことを証明する書類（受験者の氏名並びに障がい名及び等級が確認できる部分のみ）の写し　１部

③受験票（別紙様式２）　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、一次試験当日にご持参ください。

④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。

⑤公共職業安定所の紹介状　１部

（２）申込先

〒690-0131 松江市打出町 33 番地

島根県教育庁埋蔵文化財調査センター　総務課

電話　0852-36-8608

（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２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、令和９年１月１日から令和９年３月 31 日まで任用します。

なお、勤務実績等を踏まえ、再度任用する場合があります。その場合、最長で令和 11 年 12 月 31 日までを限度とします。

５　勤務条件等（基本）

（１）勤務場所　　島根県教育庁埋蔵文化財調査センター

（２）職務内容　　発掘調査出土品・記録類の整理に関する業務補助

・出土した土器等の整理、記録作成、収蔵、管理作業補助
・発掘調査で作成した図面・写真の整理、デジタル化作業
・パソコン入力
・施設設備の環境整備
・その他の事務補助等

（３）報　　酬　　時給 1,100 円

通勤手当相当分の報酬（月額 150,000 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）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。

（５）勤 務 日　　月 130 時間で所属長が指定した日（月 17 日～20 日程度）

（６）勤務時間　　午前８時 30 分～午後４時 30 分（基本）

（７）社会保険等　　健康保険、厚生年金保険、雇用保険

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	島根県教育庁埋蔵文化財調査センター

（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。
・　働く上でご自身の特徴や希望する配慮などを自己ＰＲする上で必要な資料がある場合は持参してください。（任意）
・　事前に見学を希望される方は、３（２）申込先までご連絡ください。
（受付時間　８：30～17：15　※土日祝日を除く。）

この頁は空白です

〔様式１〕

島根県会計年度任用職員採用試験　申込書

受験番号	＊	所　属	＊埋蔵文化財調査センター
採用区分	＊障がい者就業支援	職　種	＊

＊印の欄は記入不要

ふりがな		性 別(注3)
氏　　名		
生年月日	S・H　　年　　月　　日　（満　　歳）	
手帳の種類等	〔手帳番号：　　〕	
現 住 所	ＴＥＬ（　　）　　－	
連 絡 先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) ＴＥＬ（　　）　　－	

写　　真
写真の裏に氏名を記入
（4.0cm×3.0cm）

【１】経歴（最終学歴、これまでの主な職歴、障害福祉サービス事業所等の入通所の経歴を記入）

※現在までの経歴を新しいものから順に記入してください。

施設・勤務先の名称	在 職（又は入通所）期 間	職務又は訓練の内容
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
最終学歴	卒　業　時　期	備考（専攻科があれば記入）
	年　月　卒業	

【２】資格・免許等

※職務に役立つと思う資格・免許等があれば、記入してください。

資格・免許等の種類	取得（取得見込）年月日
	年　月　日 年　月　日 年　月　日

【３】志望動機、自己ＰＲ、職場への希望

志望動機

自己ＰＲ

職場への希望（配慮をお願いしたいことなど）

【４】面接試験において配慮を希望する事項

面接試験において配慮を希望する事項がありましたら、理由とともに記入してください。
（希望内容によっては、試験会場等の理由により配慮できない場合もあります。）

（注）１．青か黒のインク又はボールペンで記入してください。
２．以下の書類を添付してください。
(1) 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は知的障がい者であると判定されたことを証明する書類の写し(氏名と障がい名、等級が確認できる部分のみ)：１部
(2) 受験票(ハガキに様式を貼付)：１部
(3) 定形の封筒(切手貼付)：１部　※合否通知返信用
(4) 公共職業安定所の紹介状：１部
３．記載は任意です。未記載とすることも可能です。

〔様式２〕

（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：島根県教育庁埋蔵文化財調査センター】

受験番号 ＊
ふりがな 氏名

◎一次試験日時　　令和８年１２月４日（金） （＊）　：　～　：　**面接試験**
◎試験会場 **松江市打出町３３　島根県教育庁埋蔵文化財調査センター**

（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