

令和8年度会計年度任用職員採用試験

子どもインフルエンザ予防接種助成事業

会計年度任用職員募集要領

【募集期間】 令和8年7月13日（月）～7月31日（金）

※ 応募状況により早期終了あり

【雇用期間】 ① 令和8年 9月1日～令和9年2月28日 1名

② 令和8年10月1日～令和9年3月31日 1名

1 募集職種・募集人数・職務内容・受験資格

○ 地方公務員法第22条の2第1項第1号の規定に基づき任用される非常勤職員

職種	募集人数	職務内容	受験資格・経験
子どもインフルエンザ予防接種助成事業会計年度任用職員（パートタイム）	パートタイム 2名	① 予防接種予診票等の書類の発送作業、整理、審査及び入力等の事務 ② その他事業を円滑に進めるために必要な業務	基礎的なパソコンの操作（ワード、エクセル必須）

次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- ・ 禁固以上の刑に処され、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
- ・ いわき市職員としての懲戒免職を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- ・ 日本国憲法施行の日以降において、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者

2 試験の方法及び内容

試験は採用申込書類を確認後、次の試験を実施し、総合得点の高い者から決定します。

区分	内容
書類確認	提出書類により申込資格等の内容確認を行う
面接試験	採用申込書類による審査（経歴、資格、志望理由）等の内容を踏まえ、個別面接を行う

3 試験日程・場所

区分	日程	場所
書類確認	申込書類の提出期限：7月31日（金）必着	（こども家庭課必着）
面接試験	申込書類の受付・確認後日程調整のうえ随時実施	市総合保健福祉センター

4 受験申込手続き方法

(1) 提出書類

① 採用試験申込書（市公式ホームページからダウンロード可）

必要事項を応募者本人が記入し、指定サイズの写真（直近6か月程度以内撮影）を貼付したもの。

② 返信用封筒（可否通知用として封筒に通知先宛名を記載し、110円切手を貼付したもの。）

(2) 申込方法

こども家庭課へ郵送又は持参してください。

なお、郵送の場合は封筒に赤字で「**会計年度任用職員（子どもインフルエンザ）採用試験 申込書在中**」と記入して送付ください。

(3) 申込先

〒973-8408 いわき市内郷高坂町四方木田191
いわき市役所こども家庭課 母子保健係 宛て

(4) 受付期間

令和8年7月13日（月）から令和8年7月31日（金）まで

※ 応募状況により、早期に応募を締め切る場合があります。

※ 郵送の場合は7月31日必着、窓口受付は午前8時30分から午後5時まで

5 勤務条件

別紙のとおり。

6 その他

- ・ 申込書に記載された個人情報については、いわき市会計年度任用職員に係る採用試験及び任用の手続きに必要な範囲で利用します。
- ・ 受験資格を満たしていない場合、提出書類に不備がある場合及び申込期限を過ぎた場合は受付できません。
- ・ 可否については、電話や郵便などによるお問い合わせには、お答えできません。
- ・ この試験に関して提出された書類はお返しいたしません。
- ・ 障がいのある方で、受験に際し会場など配慮が必要な方は、必ず申込時に電話等で相談してください。申込締め切り後に申し出された場合、対応できないことがあります。

7 問い合わせ先

いわき市役所こどもみらい部こども家庭課母子保健係 電話 0246-27-8597（直通）