

## 非常勤隊員（障害者雇用）募集案内

自衛隊奈良地方協力本部では、障害者雇用の一環として、以下のとおり非常勤隊員（障害者）を募集します。

### 1 採用人員、職務内容等

採用人員	勤務先	職務内容	任用予定期間
1名	自衛隊 奈良地方協力本部 橿原地域事務所 (奈良県橿原市内 膳町5-2-34 第式ナカタニビル 3階)	募集業務等の補助的業務 ○来訪又は電話による各種問い合わせへの対応（必須） ○データ入力、集計作業 ○文書の受領、管理、発送 ○コピー、シュレッダー、資料整理等 ※具体的な業務内容は、適性に応じて調整します。	令和7年6月1日 ～ 令和8年3月31日 (更新の可能性あり)

### 2 応募期間

令和7年3月12日（水）～同年3月28日（金）

※応募書類については、必ず簡易書留による郵送で提出をお願いします。

（持参の場合は、土・日曜日及び祝日を除く午前8時30分から午後5時15分までの間で受付します。郵送の場合は3月28日（金）午後5時15分までに必着とします。）

なお、応募者多数となる場合は、繰り上げて締め切らせていただく場合があります。

### 3 応募資格

基礎的なエクセル、ワード等のパソコンの技能を有していること

ただし、次のいずれか一つに該当する者は、この試験を受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 自衛隊法（昭和29年法律第165号）第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者
  - ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることができなくなるまでの者
  - ・ 法令の規定による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

#### 4 応募手続

提出書類	提出部数	提出先
非常勤隊員応募票	2部	〒630-8301 奈良県奈良市高畑町552番地 自衛隊奈良地方協力本部 TEL：0742-23-7001
最終学歴（義務教育を除く。） の卒業証書の写又は修業証明書 （受付期間に間に合わない場合 は試験時提出でも可）	1部	

- ※1 写真規格：申込前6か月以内に撮影されたもので、脱帽、正面向き、上半身のもの
- ※2 通勤・業務遂行上、合理的配慮が必要な方はお申し出ください。
- ※3 就労支援機関をご利用の方は支援機関のパンフレット及び担当者が分かる書類を同封してください。
- ※4 提出された書類等は返却しませんので、あらかじめご承知おき下さい。提出された書類等は厳重に管理し、本件採用活動以外には利用しません。また、本件採用活動終了後は適切に破棄いたします。

#### 5 職場見学

希望をされる方には、職場の見学が可能です。

見学の内容、日時等のご相談の上決定しますので、『10 その他』の項目に記載の連絡先までお問い合わせください。

#### 6 試験項目、試験日及び試験地

試験項目	試験日（予定）	試験地
面接試験	別途連絡 (令和7年4月14日(月)～4月 25日(金)のうち指定する日)	自衛隊奈良地方協力本部 (奈良県奈良市高畑町552番地)

- ※1 試験日及び試験場所については変更する場合があります。応募を締め切った後、日時及び場所を書面で通知します。
- ※2 就労支援機関のご担当者の同行が可能です。同行を希望される方は、応募の際にその旨記載してください。

#### 7 試験結果通知

令和7年5月下旬、面接試験受験者に結果を書面によりお知らせします。

なお、電話による問い合わせ及び採否に係る理由に関する問い合わせには応じられません。

## 8 採用後の処遇等

### (1) 身分

非常勤隊員（事務補助員）

### (2) 給与

ア 時間給 1, 127円～1, 386円（職務経験等により異なります。）

※上記時間給決定の際、地域手当相当額が加算されます。

イ 通勤手当（月額55, 000円以内）、期末・勤勉手当が規則に応じて支給されます。

### (3) その他

ア 採用後は、厚生年金保険（注1）、健康保険（注1）、雇用保険（注2）の対象となります。

（注1）要件を満たす場合は防衛省共済組合に加入となります。

（注2）国家公務員退職手当法が適用された場合は雇用保険適用除外となります。

イ 任用予定期間は、勤務状況により更新することができます。

## 9 勤務時間及び休暇

### (1) 勤務時間等

1日7時間45分

（午前9時00分から午後5時45分までの間で、1週間当たり30時間程度から応相談）

週5日（状況により、時間外勤務をする場合があります。）

休憩時間は、12時00分から午後1時00分まで。

### (2) 休暇

一定の期間勤務した場合に年次休暇が付与されます。

その他の休暇についても、規則に応じて付与されます。

## 10 その他

(1) 受験のための旅費、宿泊費等は支給されません。

(2) その他、不明な点は以下の連絡先までお問い合わせください。

連絡先	自衛隊奈良地方協力本部総務課人事班
電話	0742-23-7002
担当	勝田

# 非常勤隊員応募票

## 【障害者雇用】

### 写真添付

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6ヶ月以内に撮影した写真
3. 写真裏面に氏名を記入
4. 縦4cm×横3cm

ふりがな		性別	生年月日・年齢		
氏名		男・女	昭和 平成	年 月 日	(満 歳)
現住所	〒				
連絡先 (携帯)		連絡先 (自宅)			
メールアドレス					
メール以外の連絡手段を希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他( )			
学歴	学校名	学部・学科等	在学期間	卒・卒見等の別	
	現在(最終)		年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)	<input type="checkbox"/> 中退
			年 月まで	<input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見	
			年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)	<input type="checkbox"/> 中退
			年 月まで	<input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見	
			年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)	<input type="checkbox"/> 中退
年 月まで			<input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見		
職歴	勤務先(会社名)	職務の内容	所在地	在職期間	
				年 月から	年 月まで
				年 月から	年 月まで
				年 月から	年 月まで
				年 月から	年 月まで
				年 月から	年 月まで
				年 月から	年 月まで
				年 月から	年 月まで
志望動機・自己PR					

- 注1 PC入力・手書きのいずれでも可です。
- 2 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
  - 3 該当する事項を選んで記入する欄の中にはレ印を、その他は○で囲んでください。
  - 4 手書きの際に記入を誤った場合は、二重線で抹消しその欄の余白に記入してください。
  - 5 職歴が記入欄を超える場合は、別の用紙に記入してください。
  - 6 用紙の両面に印刷してください。

趣味・特技			
資格 (取得年月)			
通勤時間	約 時間 分	通勤手段	
その他	(業務遂行上の合理的配慮等の確認ため、障害の状況(障害種別や程度)や配慮事項等を可能な範囲でご記入ください。)		
<p>私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <p>(1) 日本国籍を有しない者</p> <p>(2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 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</li> <li>○ 法令の規定による懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者</li> <li>○ 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</li> </ul> <p>(3) 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者(心神耗弱を原因とするもの以外)</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名(自署)</p>			

就労支援機関をご利用の方で、面接当日にご担当者が同行される場合は、同行者の入門手続のため下記にご記入ください。

支援機関名		職名		担当者 氏名	
所在地				電話番号	