

防衛省非常勤隊員（障害者雇用）募集案内

自衛隊札幌地方協力本部では、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	自衛隊札幌地方協力本部 （北海道札幌市中央区北 4条西15丁目1）	事務業務の補助的業務 ○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、会 議資料のセット等 ※具体的な業務内容は、適性 に応じて調整します。	平成31年6月1日 ～ 平成32年3月31日

2 応募期間

平成31年3月18日（月）～平成31年4月8日（月）

3 応募資格

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のできない者
 - ・ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
 - ・ 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

最寄りの職業安定所（ハローワーク）を通じて非常勤隊員応募票をご提出ください。

※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 職場見学会

応募された方、応募を検討いただいている方及び就労支援機関の職員の方を対象に「職場見学会」を開催いたします。職場見学の内容、日時等はお相談のうえ決定しますので、以下の担当までお気軽にご連絡ください。

（連絡先）自衛隊札幌地方協力本部総務課

（電話）011-631-5471

6 試験項目、試験日及び試験地

(1) 第1次選考（書類選考）

書類選考で合格された方には「選考採用試験通知(書)」、不合格となった方には「選考結果通知(書)」を郵送又は電話で連絡します。（4月18日（木）までに通知書が到着しない又は連絡がない場合は、問い合わせ先に確認して下さい。

(2) 第2次選考

試験項目	試験日	試験地
面接試験	平成31年4月22日（月）～24日（水）の間のいずれかの日で「選考採用試験通知書」により指定します。	自衛隊札幌地方協力本部 （北海道札幌市中央区北4条西15丁目1）

※ 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 最終合格者の発表

平成31年5月下旬、面接試験受験者に結果を書面にてお知らせします。

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 時給 911円～940円（職務経験等により異なります。）

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

健康保険、厚生年金、雇用保険は原則として加入していただきます。

9 勤務時間及び休暇

(1) 勤務時間等

勤務時間は、8時30分から17時15分までの間で、一週間当たり30時間程度から応相談

休憩時間は、12時00分から13時00分まで。

土曜・日曜及び祝日は休みです。

(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合せください。

連絡先	自衛隊札幌地方協力本部総務課人事係
電話	011-631-5471
担当	長瀬、傳法（でんぼう）

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)		
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 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <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
志 望 動 機 ・ 自 己 P R				
<p>注1 1枚の用紙の両面に印刷した後記入してください。</p> <p>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。</p> <p>3 記入に当たっては、黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。(パソコン入力可)</p> <p>4 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。</p> <p>5 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。</p> <p>6 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。</p>				

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のため、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。)		

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。

- (1) 日本国籍を有しない者
- (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
 - 成年被後見人又は被保佐人
 - 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

平成 年 月 日 氏名

印

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以下にご記入ください。

支援機関名	職名	担当者 氏名
所在地	電話番号	

※自衛隊勤務期間のある方は勤務の最終について記入

所属	補職名	階級	認番	入隊年月日

