



竜王町公告第 3 9 号

令和 7 年度採用竜王町会計年度任用職員（障がい福祉相談員）募集要項

竜王町会計年度任用職員を次のとおり募集する。

令和 7 年 7 月 1 6 日

竜王町長 西 田 秀 治



1 募集職種、資格等

職 種	人数	学歴	職務内容	免許等
障がい福祉相談員	1 名	不問	・身体・知的・精神障がいのある人に対する専門相談 ・障がいケース相談、ケース会議用務および一般事務 ・障害福祉サービス利用に係る障害区分認定調査	・社会福祉士、社会福祉主事、精神保健福祉士の資格がある人または 2 年以上障がい福祉相談業務の実務経験がある人 ・普通自動車運転免許（A T のみ可）を有している人

2 応募できない人

- (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの人
- (2) 竜王町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、日本国憲法また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、またはこれに加入した人

3 試験内容等

内 容	口述（面接）試験
日 時	令和 7 年 8 月 7 日（木）13 時 30 分
会 場	竜王町総合庁舎 2 階 総務課 受付
携行品	履歴書、資格の写し

4 試験の結果発表

面接後 1 週間以内に応募者全員に文書により通知します。

5 勤務条件

- (1) 任用期間 令和7年9月1日から令和8年3月31日まで
- (2) 勤務日等 月曜日から金曜日まで 8:30~17:15
- (3) 休日 日曜日、土曜日および国民の祝日
- (4) 休暇 竜王町会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則の規定により年次有給休暇等を付与します。
- (5) 社会保険等 健康保険、厚生年金保険、雇用保険および労働災害補償保険または傷害保険に加入します（勤務日数等により決定）。

6 給与

月額 183,500円~220,000円

7 申込手続および受付期間

(1) 申込用紙の請求

申込用紙は、竜王町ホームページからダウンロードするか、竜王町役場総務課（以下「総務課」という。〒520-2592 竜王町大字小口3番地）に請求してください。郵便で請求する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員採用申込用紙請求（障がい福祉相談員）」と朱書きし、返信用封筒（110円切手を貼り、宛先を明記したもの）を同封してください。

なお、公共職業安定所紹介の場合は申込用紙の提出は不要ですが、試験当日紹介状を持参してください（紹介状は、公共職業安定所で交付されます。）。

(2) 応募方法

ア 申込書に必要事項を記入し、総務課まで提出してください。

イ 申込書を郵送する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員試験申込書（障がい福祉相談員）」と朱書きしてください。

(3) 受付期間

令和7年7月31日（木）までの執務時間（午前8時30分~午後5時15分）に随時受け付けます（日曜日、土曜日および祝日は受け付けできません。）。

(4) その他

このことについてのお問い合わせは、次のところにしてください。

〒520-2592 竜王町大字小口3番地

竜王町総務課人事係 電話 0748-58-3700