

会計年度任用職員(中学校特別支援教育支援員)募集要項

◆募集人数・・・1名

1	職 種	中学校特別支援教育支援員
2	勤 務 内 容	支援を要する児童生徒の学習支援や基本的な生活習慣確立のための日常生活の支援等
3	勤 務 場 所	市内中学校
4	任 用 期 間	令和7年10月1日 から 令和8年3月31日まで ※任用期間の更新の可能性あり
5	勤 務 時 間	月曜日から金曜日 8時30分から15時00分まで（休憩60分） 【勤務時間：5.5時間】 ※その他特記事項 ・学校の行事等により、土曜・日曜・祝日の勤務を命ずる場合があります。 ・勤務開始時間は、学校により上記と若干異なる場合があります。 ・春季、夏季、冬季の各休業期間は原則勤務を要しません。
6	報 酬	報酬単価 1,331円（地域手当込）
7	資 格	① 教員免許（小・中・高）・幼稚園教諭免許のうち、いずれかを有する方 または教育関係機関で勤務経験のある方 ② 特別支援教育に関心のある方 ③ 心身ともに健康で子どもと接することが好きな方
8	そ の 他	① 雇用保険、労災保険、共済保険が適用となります。 ② 年次有給休暇があります。 ③ 期末勤勉手当が支給されます。※ただし、支給要件があります。 ④ 通勤手当は片道2km以上の方について移動距離に応じて 日額100円～1,200円の範囲で支給します。
9	応 募 方 法	下記の書類を市役所学校教育課あてに、郵送または持参してください。 ① 履歴書（写真添付） ② 教員免許・幼稚園教諭免許のうち、いずれかの写し
10	選考方法等	面接及び書類選考による。 面接日程等の詳細については、申込者あて別途ご連絡いたします。

問い合わせ先

〒981-3392 宮城県富谷市富谷坂松田30番地

宮城県富谷市教育委員会 学校教育課

電話番号 (022)358-0521

《会計年度任用職員（特別支援教育支援員）採用選考申込書履歴書》

令和 年 月 日現在

ふりがな		写 真 よこ3 ×たて4cm 上半身・脱帽 正面向き
氏 名		
生年月日 年 月 日生（満 歳） 男 ・ 女		
現住所 〒	TEL () -	
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合) 方	TEL () -	

年	月	学 歴・職 歴（各別にまとめて書く）

※自書願います。

年	月	免 許 ・ 資 格	
得意な教科		スポーツ	
趣味・特技		健康状態	
志望の動機			
自己PR			
通勤手段		扶養家族数（配偶者除く）	人
配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無

採用者側の記入欄（志望者は記入しないこと）
