

求人票

所属名

長崎県 障害福祉課・長寿社会課

1 求人事業所

事業所名	長崎県庁
所在地	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号

2 仕事内容

職種	一般事務（物価高騰緊急支援事業支援金業務等）
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> 事業所からの問い合わせ等への電話対応 支援金申請書等提出書類の内容チェック 支援金支出のための財務会計処理 業務に付随する資料等の作成 書類編纂、その他業務に付随する事務
雇用形態	パート労働者（名称：会計年度任用職員）
	正社員登用の有無：なし 正社員登用の実績の有無：なし
請負・派遣等	就業形態：派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号：なし
雇用期間	雇用期間の定めの有無：定めあり 令和8年1月1日～令和8年3月31日 契約更新の可能性の有無：なし

3 賃金・手当

就業場所	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 福祉保健部長寿社会課、障害福祉課（長崎県庁行政棟1階） 長崎駅から徒歩10分 受動喫煙対策：有り（敷地内禁煙）								
マ 通 い 労 勤 力 一	可 駐車場 なし								
年 齢	不問 年齢制限該当事由 不問 []								
学 歴	不問 []								
経 必 験 要 等 な	・不問								
ス P C キ ル	・ワードでの文書作成、エクセルでの表計算（加算・除算・乗算の関数等）ができること								
免 許 必 要 資 格	・不問								
期 試 間 用	試用期間の有無：あり 期間：1ヶ月、試用期間の労働条件：同条件								
賃 金	<p>時間額（a+b）1,203円～1,584円 ※（固定残業代がある場合はa+b+c）</p> <table border="1"> <tr> <td>基本給 (a)</td> <td>基本給（時間換算額） 1,203円～1,584円</td> </tr> <tr> <td>定額的な手当 (b)</td> <td>手当 円～円</td> </tr> <tr> <td>固定残業代 (c)</td> <td>なし（円～円） ※特記事項</td> </tr> <tr> <td>その他手当等付記(d)</td> <td>【基本給】 月額×12月÷年間労働時間数〔29H×52週÷38.75H×7.75H×19日〕（目安）</td> </tr> </table> <p>月給：149,900円～185,300円 その他の内容：</p>	基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,203円～1,584円	定額的な手当 (b)	手当 円～円	固定残業代 (c)	なし（円～円） ※特記事項	その他手当等付記(d)	【基本給】 月額×12月÷年間労働時間数〔29H×52週÷38.75H×7.75H×19日〕（目安）
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,203円～1,584円								
定額的な手当 (b)	手当 円～円								
固定残業代 (c)	なし（円～円） ※特記事項								
その他手当等付記(d)	【基本給】 月額×12月÷年間労働時間数〔29H×52週÷38.75H×7.75H×19日〕（目安）								
手 通 当 勤	実費支給（上限あり）月額 60,000円								
締 請 金 日	固定（月末）								
支 払 金 日	固定（月末以外）当月 21日								
昇 給	なし								
賞 与	なし								

求人票

所属名	長崎県 障害福祉課・長寿社会課
-----	-----------------

4 労働時間

就業時間	(1) 9時00分～17時45分 (2) 時 分～ 時 分 (3) 時 分～ 時 分 就業時間に関する特記事項 ・週29時間となるように9時～17時45分の間で調整 ・就業日については、話し合いのうえ決定		
時間外	なし ※36協定における特別条項の有無：なし		
時休憩	60分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	土、日、祝日、その他 週休二日制 毎週 ・年次有給休暇は採用時に2日付与（週5勤務の場合）		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制：なし 再雇用制度：なし 勤務延長：なし		
	入居可能住宅：単身用、世帯用 有無		
	利用可能託児施設：なし ※託児施設に関する特記事項：		

6 会社の情報

企業情報	従業員数：約4,000人 就業場所：34人 (うち女性 16人) (うちパート 8人) 労働組合 有り	
内事業	地方公務	
会社の特長	長崎県の行政全般に関する事	
代表	長崎県知事 大石 賢吾	法人番号 4000020420000
就業規則	フルタイム：あり パートタイム：あり	
	職務給制度：なし 復職制度：なし	
	育児休業実績：該当者なし 介護休業実績：該当者なし 看護休暇実績：該当者なし	
	外国人雇用実績：なし	
	求人に関する特記事項	
	<p>・応募締切：令和7年12月23日（火） 17時必着（持参可）</p> <p>・応募締切後、書類選考合格者にのみ、12月24日（水）までに選考結果及び面接時間等について電話連絡します。</p> <p>・マイカー通勤の場合は、ご自身で駐車場を借りて頂く必要があります。（駐車場代は自己負担）</p> <p>・地方公務員法第16条（欠格条項）各号に該当する方は応募できません。</p> <p>・業務に関する問い合わせ 障害福祉課 自立就労支援班 鳥越 電話番号：095-895-2455</p>	

7 選考等

採用人数	4人 募集理由：増員
選考方法	書類選考 面接（予定1回） 筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 応募締切後5日以内 面接選考結果通知 面接後5日以内
通知方法	郵送 電話 Eメール その他
日時	面接 (令和7年12月25日（木）（予定）) ※前後する可能性あり
選考場所	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 ※長崎駅 から 徒歩10分
応募書類等	履歴書（写真貼付）、職務経歴書、当該求人票 送付方法 Eメール 郵送 その他（持参可）
	郵送の送付先 〒850-8570 長崎市尾上町3-1 長崎県福祉保健課 長野あて ※応募書類の返戻：選考後は返却
	選考に関する特記事項 なし
担当者	福祉保健課総務調整班障害福祉課担当 長野（ナガノ） 電話：095-895-2410 FAX：095-895-2570