嘱託職員の募集について（採用試験受験案内）

秋田県商工会連合会

１　募集職種

嘱託職員

２　就業場所、雇用期間および募集人員

秋 田 市

＜就業場所＞　秋田県商工会連合会 事業振興部 事業振興課（秋田市旭北錦町１－４７　秋田県商工会館４階）

＜雇用期間および募集人員＞

　　　　　　　令和７年５月１日～令和８年３月３１日　　　１名

３　職務内容

　　　本会が行う事業環境変化対応型支援事業に係る連絡調整、各種事務等を行う

・パソコンによる書類等作成及び整理業務

・事業に関する実績のとりまとめ業務

・本会相談員が行う業務の補助

４　採用条件

（１）高等学校卒業または同等以上の能力を有する方

（２）パソコン操作ができること（ワード、エクセル、パワーポイント、Ｅメール等）

５　勤務条件

（１）雇用の更新　　本会の事業及び業務量、職務遂行能力等を勘案し、雇用更新の可否を決定する。

（２）勤務時間　　月曜日から金曜日までの午前９時００分から午後５時００分までとする。

休憩時間：正午から午後１時まで

　　　　　　　　　　 休日は、土曜日及び日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、その他本会が指定する日とする。

（３）賃　　　 金　　時間給とし、１時間当たり１，１００円とする。

（４）各種手当　　本会規程に基づき通勤手当を支給する。

　　　　　　　　　　 他の手当は支給しない。

（５）休 暇　　採用から６ヶ月経過後に年次有給休暇を１０日付与する。

（６）福利厚生　　健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険を適用する。

６　選考方法

　　　提出された書類を審査（一次選考）の上、面接試験により決定する。

　　　面接試験の日程及び選考結果の通知については以下のとおり。

　４月２２日（火）　書類審査（一次選考）

結果の通知

※受験申込者全員に郵送にて通知する他、書類審査（一次選考）合格者には、

電話にて面接試験日程について連絡します。

　４月２４日（木）　面接試験

会場：秋田県商工会連合会　4階「会議室」

（秋田市旭北錦町１－４７　秋田県商工会館）

　４月２４日（木）　面接結果（合否）の通知（郵送、電話）

　 ※面接試験受験者に郵送にて通知する他、合格者には電話にて連絡します。

７　応募方法等

（１）受験申込みに必要な書類

　　　①受験申込書・自己紹介書（別紙様式による）　各１部

　　　②ハローワーク紹介状

③返信用封筒　１通

（Ａ４サイズ３ツ折が入る大きさ：長形３号、書類審査結果の送付用に使用する。封筒には宛名を記入し、必ず１１０円切手を貼付すること。）

　　　※提出いただいた書類は合否に関わらず返却いたしません。

※個人情報の取り扱いについて

本会は受験申込みに関する個人情報を採用選考の目的に限り取得・利用するほか、個人情報保護法に基づいた取り扱いをいたします。

（２）受付締切

　　　　令和７年４月２１日（月）必着とする。

（３）問合せ及び申込先

　　　　〒010-0923　秋田市旭北錦町１－４７　秋田県商工会館４階

　 秋田県商工会連合会　総務企画部 総務人事課（嘱託職員採用試験係）

　　　 電　話　018-863-8494

　　　 ＦＡＸ　018-863-8490

ＵＲＬ　http://www.skr-akita.or.jp

|  |
| --- |
| 〔写真貼付欄〕  上半身。正面向き。無帽  無背景で、6ヶ月以内に  撮った縦4cm・横3cmの  ものを貼ってください。 |

秋田県商工会連合会嘱託職員採用試験

受 験 申 込 書

希望勤務地： 秋田市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日 現在

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 | **※**  男　・　女 | |
| 氏名 | 印 | | |
| 生年月日 | * 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　生 | | | 年　齢 | 歳 | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | 電　話  番　号 |  | |
| 連絡先  （合格通知送付先） | 〒　　　　－ | | | 携　帯  番　号 |  | |
| 最終学歴  （学校名） |  | 卒　　業※  昭和    平成  令和 | 卒業見込※  昭和  年  平成  令和 | | | 中途退学※  昭和  年  平成  令和 |

　（注意）１　楷書ではっきり書いてください。

２　**※**印欄は該当するところを○で囲んでください。

３　下の欄には記入しないでください。

４　自己紹介書を添付してください。

５　提出いただいた書類は合否結果にかかわらず返却いたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 受験番号 |  |

自 己 紹 介 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　験  番　号 |  | ふりがな |  | | 生　　年　　月　　日 | | | | 性別 |
| 氏　名 |  | | 昭和・平成　　　年　　月　　日生 | | | |  |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 学歴（義務教育外） | 学　　　校　　　名 | | 学　部　科　名 | 在　　学　　期　　間 | | | 卒・中退 | 専攻・興味 | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  |  | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  |  | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  |  | |
| 職　　　　　　歴 | 勤務先（部・課・係） | | 所　　在　　地 | 在　　職　　年　　数 | | | 職　　務　　内　　容 | | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  | | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  | | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  | | |
|  | |  | 年　　月から  　　年　　月まで | | 年 |  | | |
| 資格・免許 |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 志望動機 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 自己ＰＲ |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

　（注意） １　受験番号欄は記入しないでください。

　　　　　 ２　この用紙は、該当する項目について漏れなく記入して受験申込書と一緒に提出してください。

　　　　　 ３　お答えにくい項目がある場合は空欄としてください。