

## 福井県会計年度任用職員（パートタイム）募集のお知らせ

受付期間	令和7年10月1日(水) ~
試験日	試験日時や場所については、隨時、受験者に別途連絡します。
採用予定日	令和7年11月1日(土)以降 ※応募時期により変更あり

福井県立こども歴史文化館

〒910-0853 福井市城東1丁目18-21

TEL 0776-21-1500

FAX 0776-21-1501

### 1 募集概要

採用予定期日	令和7年11月1日(土)以降 ※応募時期により変更あり
任用期間	採用日から令和8年3月31日まで (所属での面接および勤務成績に基づき連続2回まで更新される場合があります。)
職種	会計年度任用職員（パートタイム）
勤務場所	福井県立こども歴史文化館（福井市城東1丁目18-21）
業務内容	学芸専門員 ふくいの先人・達人に関する調査・研究 展示の企画・実施 常設展・特別展の案内・解説など
採用予定期員	1名

### 2 受験資格

#### (1) 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者

※下記ア～ウに該当する者は受験できません。

ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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者

イ 福井県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

ウ 日本国憲法施行の日以降において、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、またはこれに加入了した者

#### (2) 博物館法で定める学芸員の資格を有する者

#### (3) (1) (2) のほか、パソコン（ワード、エクセル等）を使用できる者

### 3 試験の方法

受験者の人柄、性格等をみるために個別面接および業務遂行の上で必要な知識を問う試験を行います。

### 4 試験の日時および会場

(1)試験日時 申込後、隨時

詳細な日時については、後日、応募者に連絡します。

(2)試験会場 福井県立こども歴史文化館（福井市城東1丁目18-21）

### 5 合格者の発表

受験者全員に合否の結果を通知するとともに、合格者に対しては、その後の手続き等についてご案内します。

### 6 受験手続

(1)申込方法 「福井県会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書」に必要事項を記入の上、ハローワークの紹介状とともに提出（持参または郵送）してください。

(2)受験申込先 〒910-0853 福井市城東1丁目18-21  
福井県立こども歴史文化館

(3)受付期間 令和7年10月1日(水)～  
※受付事務は、午前9時から午後5時まで  
(ただし、休館日は除く。)

(4)注意事項 郵便により申し込む場合は必ず書留郵便により行ってください。  
なお、受験票は発行しません。

### 7 勤務条件

(1)勤務日 週29時間（週4日勤務）

※毎月、所属が指定する日（土、日、祝日を含む。）となります。  
勤務日以外が休日となります。

(2)勤務時間 原則、午前9時00分から午後5時15分まで（休憩60分）  
※所定労働時間を超える労働はありません。

(3)報酬 月額138,700円～182,500円  
※学歴・経験等を考慮の上、決定します。

(4)期末・勤勉手当 勤務期間等に応じて支給（最大 年間4.6月分）

（例）報酬月額182,500円の場合 年間支給額54万円程度  
※勤務期間等に応じて、実際の支給額は増減します。

(5)休暇 • 年次有給休暇：年間10日

※6か月継続勤務をした場合の付与日数です。

継続勤務年数に応じて付与日数が変わります。

• 特別休暇：夏季休暇（有給）、忌引休暇（有給）、病気休暇（有給）等

- (6)そ の 他
- ・通勤費を別途支給
  - ・公立学校共済組合（短期給付・福祉事業）、厚生年金保険、雇用保険の適用あり
  - ・労働者災害補償保険の適用あり
  - ・地方公務員法上の服務規定等の適用あり（秘密を守る義務、職務に専念する義務など）
  - ・報酬および期末・勤勉手当については、給与改定等により、額が変更となる場合があります。
  - ・報酬等のお支払いに際し、県の指定金融機関である福井銀行の口座が必要となります。

## 8 試験結果の開示

この採用試験の結果については、口頭での開示を請求することができます。

開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
当該採用試験に合格しなかった者（本人）	総合得点および総合順位	合否通知の到達日から1か月	福井県立こども歴史文化館

### ◎口頭による開示請求の手続き

開示請求する場合は、以下のいずれかの書類を持参のうえ、午前9時から午後5時までの間に、請求者本人（代理人は認めません。）が、直接福井県立こども歴史文化館へお越しください。ただし、休館日は受付しておりません。（休館日についてはHPでご確認ください。）

- |                |                |
|----------------|----------------|
| ① 運転免許証        | ② 日本国旅券（パスポート） |
| ③ 各種健康保険の被保険者証 | ④ 各種年金手帳等      |
| ⑤ 個人番号カード      |                |

令和 年 月 日現在

\*

福井県会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書  
[学芸専門員]

写 真

- 大きさ縦4.0cm×横3.0cm
- 上半身、脱帽、正面向きで  
3ヶ月以内に撮影したもの
- 写真の裏全面にのりをつけて貼ってください。

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
現住所	〒 - 電話 ( ) -				
合格通知先住所	〒 - 電話 ( ) -				
学歴 (最終学歴から順に記入)	学校名	学部・学科名	所在地(都道府県)	在学期間(和暦で記入)	修学区分
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
職歴 (新しい順に記入)	勤務先の名称		所在地(都道府県)	在職期間(和暦で記入)	
				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	
免許・資格	名称		認定交付機関	取得(見込)年月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	

自覚している性 格	
自己 P R	
<p>私は、地方公務員法第16条の欠格条項に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ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名 _____ ※必ず自署してください。</p>	

注) 1 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。

2 \*印欄には何も記載しないでください。