

宮城県警察会計年度任用職員募集要項

令和8年4月
宮城県警察本部

1 職種・任用予定人員・職務内容・勤務地・報酬（給料）・費用弁償
別紙のとおり

2 任期・勤務時間・報酬等

(1) 任期

令和8年5月1日から令和9年3月31日まで

※ 正規職員の育児休業等に伴う任用となりますので、当該正規職員の早期復帰等の理由により予定よりも任用期間が短くなる可能性があります。

(2) 勤務時間

1週につき28時間45分を超えない範囲で勤務形態等により割り振られます（1日につき7時間45分以内、又は1週につき5日以内において指定します。）。

(3) 健康保険・社会保険・労働保険

健康保険は警察共済組合へ加入の上適用。厚生年金保険及び雇用保険が適用されます。

(4) 災害補償

非常勤職員公務災害補償等条例（昭和42年宮城県条例第41号）の定めるところによります。

3 検査日時・検査会場 ※履歴書による書類選考合格者が対象となります

検査日時	検査種目	検査会場
令和8年4月（予定）	作文検査 人物検査	宮城県警察本部（予定） （仙台市青葉区本町三丁目8-1）

4 検査内容

検査種目	内容
作文検査	職員として必要な文章による表現力、判断力、思考力等についての筆記検査
人物検査	職員としての適格性についての人物面からの検査（個別面接）

5 申込受付期間・受考手続等

申込期限	令和8年4月10日（金）必着
申込方法及び申込先	問い合わせ先に電話連絡の後、履歴書に必要事項を記入し、所定の箇所に写真を貼り、封筒の表に「履歴書在中」と朱書して、次の宛先に「配達記録郵便」等の確実な方法により郵送してください。 申込先 〒980-8410 仙台市青葉区本町三丁目8-1 宮城県警察本部警務部警務課人事係

6 問い合わせ先

宮城県警察本部警務部警務課人事係 022-221-7171（内線2654） 受付時間 平日午前8時30分～午後5時15分（土・日曜、祝日を除く。）

別紙

職種	職種詳細	任用予定 人員	職務内容	勤務地	報酬（給料）月額 ※地域手当を含む	期末・勤勉手当 年間見込額（約）
会計年度任用職員	事務補助員	1	正規職員の育休代替職員として文書管理や電話対応等の事務補助業務に従事します。	宮城県警察本部	¥154,513	¥442,000

※費用弁償：通勤手当相当額を正規職員の基準に準じ支給します。

履 歴 書

ふりがな 氏 名		旧姓	ふりがな 氏 名		写 真		
生年月日 S・H 年 月 日			S・H 年 月 日改姓		(1) 写真の裏面にのりをつけてこの欄に貼り付けてください。 (2) 写真は申込前3か月以内に脱帽、正面向き、上半身をとったタテ6cm、ヨコ4.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です。 (3) 写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他申込写真として適当でない場合は受理しません。		
本籍		戸籍筆頭者 の (続柄)					
住所	現住所	H・R 年 月から	(〒 -) 電話番号 () -				
歴	その前	H・R 年 月から H・R 年 月まで					
連絡先		※ 必ず連絡できることを記入してください。 (〒 -) 電話番号 () - 携帯 - -				年 月撮影	
※ 各種学校を除いた中学校以降の学歴について記入し、学校の所在地については所在市町村名までを記入してください。							
学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻	全 日 ・ 定 時 制	所 在 地	在 学 期 間	卒 ・ 卒 見 等 の 区 分	
	現在又は最終				年 月から 年 月まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退	
	その前				年 月から 年 月まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退	
その前					年 月から 年 月まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退	
※ 今までの職歴 (自家営業、通学しながらの勤務及び3か月以上のアルバイトを含む。)を記入し、在職中の人は、退職理由欄に斜線を引いてください。							
職歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	退 職 理 由		
	現在又は最終			年 月から 年 月まで	電話 () -		
	その前			年 月から 年 月まで	電話 () -		
家族の状況 ※ 同居、別居を問わず、父母 (養、義父母を含む。)、配偶者、子、兄弟姉妹、祖父母を記入してください。父母については、死亡した方も記入し、現住所欄を「死亡」としてその原因、年月日を付記してください。							
続柄	ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	同・別居 の 別	現 住 所	勤務先又は学校名 (学年)	勤務先等所在地	
父		T・S・H . (歳)	同・別	電話 () -		電話 () -	
母		T・S・H . (歳)	同・別	電話 () -		電話 () -	
		T・S・H・R . (歳)	同・別	電話 () -		電話 () -	
		T・S・H・R . (歳)	同・別	電話 () -		電話 () -	
		T・S・H・R . (歳)	同・別	電話 () -		電話 () -	
		T・S・H・R . (歳)	同・別	電話 () -		電話 () -	
※ 資格・免許等を有する人は、次の欄に記入してください。				趣 味			
資格・免許	名 称	種別 (段級)	取 得 年 月 日	交 付 機 関 名	自己PR ・要望等		
	自動車運転免許		年 月 日				
	簿 記		年 月 日		記載事項は、全て事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名		
	珠 算		年 月 日				
	語 学		年 月 日				
		年 月 日					