



公益財団法人札幌市中小企業共済センター

嘱託職員募集案内

札幌市中小企業共済センター(さぽーとさっぽろ)では、**令和7年 12 月1日付採用**の事務職員(嘱託職員)を次のとおり募集します。

1 募集職種及び業務内容

- (1) 職種
事務職員(嘱託職員)
- (2) 業務内容
加入・退職に係る業務(加入・退会書類の受付、証明書等発行 など)

2 採用予定人数

1 名

3 勤務場所

当財団事務局 札幌市中央区北1条西2丁目 北海道経済センタービル6階

4 応募資格

次のいずれにも該当する方

- (1) 学校教育法による高等学校を卒業した方
大学院、大学、短期大学、高等専門学校の卒業(修了)を含みます。
- (2) 官公庁や民間企業等での事務実務経験がある方
経験年数、業種、職種、雇用形態は問いません。
- (3) Word、Excel などの基本的なパソコンスキルをお持ちの方

※ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方は応募いただくことができません。

5 雇用期間

令和7年12月1日から令和8年11月30日まで

※ご本人の希望や勤務成績等により、5年を限度として雇用期間を延長することがあります。

6 選考方法

- (1) 第1次試験(書類選考)
エントリーシートによる書類選考を実施します。合否は 11月21日(金)にメールにてお知らせします。
※「@support-sapporo.or.jp」のドメインを受信できるよう設定ください。
- (2) 第2次試験(個人面接)
第1次試験合格者にのみ実施します。詳細はメールにてお知らせ致します。
面接試験…11月26日(水)に当財団事務局にて実施を予定しております。

7 勤務条件等

- (1) 給与
月額 177,900円
※ 当財団規程により勤務経過年数による昇給あり。このほかに通勤手当、時間外勤務手当、寒冷地手当、地域手当(月額給与の3%)、賞与(6月・12月)を支給します。
- (2) 勤務時間
午前9時から午後5時30分までの7時間45分(休憩時間:午後0時15分から午後1時)
※時差出勤を実施しています。
- (3) 休日・休暇
日曜日及び土曜日、国民の祝日、年末年始(12/29~1/4)、年次有給休暇(1年目14日付与)、リフレッ

シュ休暇（年5日）、育児・介護休暇等があります。

(4) 各種保険及び福利厚生

健康保険（協会けんぽ）、厚生年金保険、雇用保険、労災保険、さぽーとさっぽろ加入、定期健康診断、インフルエンザ予防接種 など

8 応募方法

3 ページ目のエントリーシートを印刷のうえ、自筆でご記入ください。

ご記入後、簡易書留郵便またはレターパックにて以下の宛先まで郵送ください。

また、エントリーシート送付後、送付した旨をメール送信 (soumu@support-sapporo.or.jp) してください。（可否通知用のアドレス確認のため）

応募期限：11月19日(水)必着

【郵送先】

〒060-0001

札幌市中央区北1条西2丁目 北海道経済センタービル6階

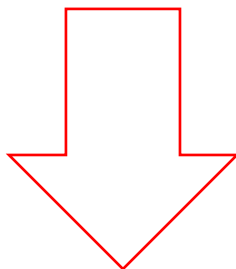
さぽーとさっぽろ 総務課 採用担当宛

- 封筒の表面には「応募書類在中」と朱書きし、裏面には応募者の郵便番号、住所、氏名をご記入ください。
- 個人情報を選考以外の目的には使用致しません。なお、提出されたエントリーシートは返却致しません。
- エントリーシートに記載の内容に虚偽があった場合、採用内定を取り消す場合があります。

<お問い合わせ先>

さぽーとさっぽろ 総務課 採用担当
電話:221-3060(10:00~16:00)

エントリーシートは以下3ページ目にございます。



公益財団法人 札幌市中小企業共済センター
令和7年度嘱託職員採用試験 エントリーシート

A 4（縦）で印刷のうえ、**自筆で**ご記入ください。
個人情報を選考以外の目的には使用致しません。また、エントリーシートは返却致しません。

フリガナ		生年月日		写真貼付欄 ○縦 4 cm×横 3 cm 程度 ○撮影から 3 ヶ月以内の 前向き、無帽、上半身 胸上の写真。(スナップ 写真は不可) ○写真裏面に氏名記入
氏 名		(令和7年12月1日現在 満 歳) 昭和・平成 年 月 日生		
連絡先 (マンション・アパート名まで正確に記載してください) 現住所 〒 Tel ()				
メールアドレス ※必須 (採用試験の結果をメールにてご連絡致します) @				
学 歴 ※高等学校以降をご記入ください。				
学校名	学部・学科等	在学期間	該当を○で囲む	備 考
高等学校		昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	卒業	
		昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	卒業・中退	
		昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	卒業・中退	
職 歴 ※すべてご記入ください。不足する場合は用紙を追加してください (様式自由)。				
勤務先名	雇用形態・ 職種・所属 等	該当を○で囲む	勤 務 期 間	業務内容・退職理由
		退 職・在職中	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
		退 職・在職中	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
		退 職・在職中	昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
趣味・ 特技			健康状態 (○で囲む)	・良好 ・その他 ()
資格・ 免許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
志望動機			自己PR	