



会計年度任用職員(障がい有する方)の募集要項

1 勤務条件の概要

- (1) 勤務開始日 随時(応相談)
- (2) 勤務時間等

| 勤務時間 | 募集人数 | 報酬・勤務場所・職務内容 |
|---|------|---|
| 週4日または5日で週20時間以上 ※勤務日数・勤務時間については、 応相談 | 若干人 | 【報酬】 時間給1,060円 【勤務場所】 市役所など 【職務内容】 パソコンなどを用いた事務処理等 |

2 応募資格・申込み方法

(1) 応募資格

身体障害者手帳、療養手帳(愛護手帳)または精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方

(2) 申込み方法

| | |
|-------|--|
| 提出書類等 | 【提出書類】 ・履歴書(写真貼付) ・身体障害者手帳、療養手帳(愛護手帳)または精神障害者保健福祉手帳の写し 【申込み受付時間】 午前9時00分から午前11時45分までと、午後1時00分から午後5時00分まで (ただし、水曜日のみ午後7時00分まで) 【提出場所・方法】 提出書類を大府市役所 秘書人事課 (3階)まで持参 |
|-------|--|

3 選考方法等

| 日時 | 場所 | 方法 |
|-------------|----------------|------|
| 申込み後、電話等で連絡 | 大府市役所 秘書人事課 | 面接試験 |

4 問い合わせ先

大府市役所3階 秘書人事課 TEL:0562-85-3010 E-mail:hisho@city.obu.lg.jp