

会計年度任用職員（非常勤職員）募集要項兼受験票

1 受験資格等

職 種	採用予定 人数	業務内容・申込資格
事務補助員 (障がい者)	若干名	<ul style="list-style-type: none"> ・ 窓口、電話対応、一般事務等 ・ 高校卒業程度の学力を有している方 ・ 障害者手帳を有している方 ・ パソコン操作（ワード・エクセル初級程度）が可能な方

2 受付期間

随時

午前 8 時 30 分から午後 5 時（土・日・祝日は除く）

※募集人数に達した時点で受付を終了します。

3 申込書類

1) 受験申込書

2) 受験票（この用紙）

3) 障害者手帳の写し

4) 定型封筒 2 通（受験票返送用と結果郵送用）

※長形 3 号（12 cm×23.5 cm）に 84 円切手貼付・申込者の住所と宛名を明記し、宛名の後は「行」「宛」とせず「様」と記入してください

4 試験日・会場

後日、応募者に連絡します。

5 試験内容

面接及び経歴審査

6 雇用期間

雇用開始日から令和 5 年 3 月 31 日まで

7 登録期間

雇用開始日から令和 5 年 3 月 31 日まで

8 勤務場所

市役所内または市内の公共施設

9 勤務時間

基本、月曜から金曜の午前 8 時 30 分～午後 5 時のうち 7 時間 30 分勤務

※業務の内容により、勤務時間が異なる場合があります。

※45 分の昼休憩あり

10 勤務条件

月額 145,628 円（R4.3.1 時点）

※条件を満たす場合、下記の適用や付与があります。

- ・ 社会保険（健康保険・厚生年金）
- ・ 雇用保険
- ・ 期末手当
- ・ 距離に応じた通勤手当
- ・ 年次有給休暇

11 申込・問合せ先

三木市総務部総務課（市役所 4 階）

〒673-0492 三木市上の丸町 10 番 30 号 電話：0794-82-2000

12 その他

1) 試験の結果により採用資格者名簿に成績順に登録します。

2) 採用資格者名簿への登録は、採用を保障するものではなく、必要な業務が生じた場合に上位の方から順に採用します。

3) 試験日時については、後日お知らせします。

4) この用紙は受験票になっていますので、試験日に必ずご持参ください。

5) 申込受付後の提出書類は返却しません。

13 受験票

受験区分	事務補助員（障がい者）	受験番号(※)	
氏名			
住所			
集合時間(※)	令和 4 年 月 日 () 時 分から 時 分までに、 三木市役所 に集合してください。		

注) ※印の欄は記入しないでください。