

会計年度任用職員（非常勤職員）募集要項 兼 受験票

1 申込資格等

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"> ・ 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 ・ 週 20 時間以上勤務できる方

- 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 令和 6 年 4 月 1 日以降～令和 7 年 3 月 31 日まで
※最長、令和 7 年度末まで更新可能（前年度の勤務実績等を考慮して更新を判断するものであり、採用を保障するものではありません。）
- 7 勤務場所 市役所内または市内の公共施設
- 8 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
- 9 勤務条件 月額 161,577 円（1 日の勤務時間が 7 時間 30 分で週 5 日勤務の場合）
日額 7,694 円（1 日の勤務時間が 7 時間 30 分で週 3～4 日勤務の場合）
時間給 1,025 円（上記以外の短時間勤務の場合）
※令和 6 年 1 月 1 日現在の金額です。
※条件を満たす場合、下記の適用や付与があります。
・健康保険、厚生年金 ・雇用保険
・期末勤勉手当 ・距離に応じた通勤手当 ・年次休暇等
- 10 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

裏面あり⇒

11 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) 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。
- 4) 試験時間及び会場については、受付期間終了後にお知らせします。
- 5) 申込受付後は、提出書類は返却しません。
- 6) この募集は令和6年度当初予算の成立を前提に実施するものです。そのため当初予算案が可決成立しない場合は採用を行わない場合がありますので、予めご了承ください。なお、このことに伴い貴方に損害が生じた場合であっても市ではその損害について一切負担しません。

12 受験票

受験区分	事務補助員（障がい者）
氏名	
住所	
受験番号(※)	
集合時間(※)	令和6年 月 日() 時 分から 時 分までに、 三木市役所 階 に集合してください。

注) ※印の欄は記入しないでください。