## 令和6年度仙北市会計年度任用職員求人情報

## 1. 募集内容

| 職種               | 【障がい者専  | 用求人】事務補                              | 助成業の場 | 易所 | 仙北市役所各庁舎・出先機関<br>のいずれか |  |
|------------------|---|--------------------------------------|-------|----|------------------------|--|
| 業務内容             | 書類の整理、電話応対、パソコンによる文書作成業務等   |                                      |       |    |                        |  |
| 任用期間             | 令和6年6月1日 ~ 令和7年3月31日  |                                      |       |    |                        |  |
| 勤務条件             | 勤務日   | 月曜日~金曜日(週5日) ※1                      |       |    |                        |  |
|                  | 1日の勤務時間 8時30分~17時15分のうち6時間~7時間 ※1   |                                      |       |    |                        |  |
|                  | 休日 土·日·祝日·年末年始(12月29日~1月3日)   |                                      |       |    |                        |  |
| 給料·報酬            | 基本給   | 月額 · 日額 · 時間額 147,254円 ~ 178,231円 ※2 |       |    |                        |  |
|                  | 諸手当   | 手当 通勤手当、期末·勤勉手当等                     |       |    |                        |  |
| 各種社会保険<br>の加入の有無 | 有・無   |                                      |       |    |                        |  |
| 必要な<br>免許・資格等    | 不問  |                                      |       |    |                        |  |
| 備考               | 基本給は学歴及び職歴に応じて決定します。<br>※1 勤務日・勤務時間は、障がいの状況等に応じて決定します。<br>※2 週5日、1日7時間勤務の場合の参考金額です。勤務日数や時間数に応じて変更します。(1時間当たりの単価に変更はありません) |                                      |       |    |                        |  |

## 2. 選考方法等

| 募集期間                   | 令和6年5月13日(月)~令和6年5月23日(木)   |                  |    |  |  |
|------------------------|---|------------------|----|--|--|
| 選考方法                   | 面接選考  | 募集人数             | 3名 |  |  |
| 面接日                    | 令和6年5月27日(月)  |                  |    |  |  |
| 応募方法                   | 履歴書(任意様式)を募集期間内に担当課へ提出してください。<br>郵送、持参の別は問いません。<br>※業務遂行上の配慮等の確認のため、障がいの状況や配慮事項等を可能な範囲で<br>履歴書にご記入ください。 |                  |    |  |  |
| 備考                     | 障がいの内容等の確認のため、面接時に障害者手帳等をご持参ください。   |                  |    |  |  |
| 担当課<br>(申込・問い合<br>わせ先) | 総務課   | TEL:0187-43-1111 |    |  |  |
|                        | 〒014-1298<br>秋田県仙北市田沢湖生保内字宮ノ後30番地   |                  |    |  |  |