

会計年度任用職員(障がいを有する方)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1,200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】

•履歴書(写真貼付)

提出書類等

■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