

令和6年度会計年度任用職員 業務別募集一覧

【障がいのある方】

| 業務番号 | 業務名等 | 募集人数 | 主な業務内容 | 勤務場所 | 任用予定期間 | | 勤務日 | 勤務時間 | 報酬額等 ※学歴等により決定 | | | 社会保険等 | | 労災保険 | 選考方法 | | | 申込方法 | 申込期限 | 申込先／連絡先 | | | 特記事項 |
|----------|--------|------|--------|-------------|----------|---------|----------|-----------------------------|-------------------|-----------------|----|----------|----|-------------|------|------|--------------------------|-------|--------------------------|----------------|--------------|--|------|
| | | | | | 始 | 至 | | | 区分 | 最低 | 最高 | 都共 厚年 | 雇保 | | 方法 | 日程 | 会場 | | | 住所 | 担当部署 | 電話番号 | |
| 20240053 | 事務補助業務 | 1 | 事務補助業務 | 市役所本庁舎 他 | 採用決定日以降～ | R7.3.31 | 週5日（月～金） | 8時45分～16時30分の間 （うち休憩1時間） | 月額 | 141,100～158,300 | 加入 | 加入 | 適用 | 書類選考・ 面接 | 別途通知 | 別途通知 | 市 職員課宛に申込書を郵 送又は持参し提出 | 随時受付中 | 岩見沢市鳩が丘1丁目1-1 岩見沢市 役所 | 総務部 職員課 職員係 | 0126-35-4829 | 申込時に身体障害者 手帳、療育手帳、精 神障害者保健福祉手 帳の写しを添付する こと | |