

令和7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	
20250005	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～	R 8 . 3 . 3 1	週5日（月～金）	9時00分～16時00分の間 （うち休憩1時間）	月額	142,000～160,500	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	岩見沢市場が丘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	