

令和 8 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	
20260003	事務補助業務	若干名	事務補助業務	市役所本庁舎ほか	R 8 . 4 . 1 ~	R 9 . 3 . 3 1	週 5 日（月～金）	8 時 4 5 分～1 7 時 3 0 分の間で 実働 6 時間（うち休憩 1 時間）	月額	151,500	～169,800	加入	加入	適用	書類選考・ 面接	別途通知	別途通知	市 職員課職員係宛に申込 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