

豊中市障害者雇用職員支援員【（臨時）会計年度任用職員】募集要項

障害者職員を支援する社会福祉職（有資格等）を募集します。

1. 職務内容

障害者雇用職員（障害者手帳の交付を受けている職員。チャレンジ雇用職員として3年を限度に市役所職場で業務を経験し、一般企業や官公庁への就職をめざしている人を含む）の職場定着支援、業務サポート、面談の実施、チャレンジ雇用職員の就労支援、その他事務処理を行う。市の会計年度任用職員の社会福祉職（有資格等）として採用します。

2. 応募資格

次の（1）（2）の両方に該当する人

（1）社会福祉主事任用資格、社会福祉士または精神保健福祉士の資格を有する人

（2）地方公務員法第16条（欠格条項）に該当しない人

- ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・当該地方公共団体（豊中市）において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

3. 採用予定者数 1名

4. 採用予定期間 採用日から令和9年3月31日まで

*一か月の条件付採用期間があります。

5. 勤務場所 豊中市総務部行政総務課（本庁）豊中市中桜塚3丁目1番1号

6. 勤務条件

（1）勤務時間 9時～17時15分（休憩45分） 1日7時間30分勤務

（2）休日 土曜、日曜、祝日、年末年始（12/29～1/3）、月～金曜日のうちの任意の1日。週4日勤務

（3）休暇 ①年次有給休暇 3日～（採用日によって所定規定あり）

②その他特別休暇

- (4) 報酬 時間額 1,754円 (令和8年4月現在)
- (5) 報酬支給日 月末締め、翌月20日払い
- (6) 手当 ①期末勤勉手当 雇用期間によって支給金額が変わります。
②通勤手当 交通機関の場合は、月額150,000円上限、支給要件あり
- (7) 社会保険 健康保険・介護保険・年金保険、雇用保険

7. 選考方法

書類選考を通過した人に、面接試験(30分)の連絡

8. 申込方法

次の書類等を送付または持参してください。

(1) 申込書【豊中市(臨時)会計年度任用職員登録申込書】1通

- ・申込書は、豊中市役所のホームページから取得してください。ホームページから取得が困難な場合のみ、後掲の申込書送付先まで、受け取りに来てください。
- ・申込書は豊中市所定の様式に限ります。
- ・黒のボールペン(消せるボールペンは使用不可)ではっきりと記入してください。
- ・過去6か月以内に撮影した上半身、正面、脱帽の写真を必ず貼り付けてください。
- ・記載内容に虚偽が判明した場合は、合格を取消します。

(2) 職務経歴書1通

様式は問いません。

(3) 資格証明書(写し)1通

(4) 選考結果及び面接試験案内送付用の定型封筒(長形3号)1通

- ・必ず宛先と「障害者雇用職員支援員応募」を記載のうえ、**320円分**の切手を貼り付けてください。
- ・封筒が同封されていない場合は、選考の対象としません。

9. 申込書の受付期間

随時

*採用者が決定した時点で募集を終了します。

*申込前に、後掲の問い合わせ先まで、お電話ください。

10. 申込書送付先

〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号 豊中市総務部行政総務課
障害者雇用職員支援員採用担当

※「障害者雇用職員支援員採用申込書在中」と朱書した封筒に入れ郵送または持参

1 1. 選考結果

結果については、選考後一週間以内に受験者本人あてに通知します。

1 2. その他

この募集において、提出された書類等は、受付後返却しません。

受験に際して豊中市が収集した個人情報には職員採用試験及び職員採用手続きのために用い、その他の目的には一切使用しません。

1 3. 問合せ先 豊中市総務部行政管理課障害者雇用職員支援員採用担当

〒561-8501 豊中市中桜塚 3 丁目 1 番 1 号

電話番号：06-6858-2013