## 豊中市非常勤職員選考試験募集案内

平成 28 年(2016 年)12 月 豊中市

	豊中市
1. 募集職種	専門事務職員
2. 勤務場所	健康福祉部障害福祉世ンターひまわり
3. 勤務内容	視覚障害者生活訓練業務、点字広報発行事務支援等
4. 勤務時間	週 30 時間勤務(1日7時間 30分、週4日勤務)
5. 報酬	月額 167,783 円 (平成 28 年 12 月現在)
	※通勤分報酬あり(上限 55,000 円)
	※その他の手当(期末勤勉手当、退職手当等)は支給されません。
6. 任用期間	平成29年4月1日から平成30年3月31日まで(1年間)
	※1年間を良好な成績で勤務した場合には、再任されることがあります。
7. 採用予定人数	1人
8. 受験資格	昭和 27 年(1952 年)4 月 2 日以降に生まれ、厚生労働省認定の「視覚障害生活訓練等
	指導者」(歩行訓練士)資格のある人。(平成29年3月までに取得見込の人を含む)
	○地方公務員法第16条(下記参照)に定める欠格条項に該当する人は受験できません。
	1. 成年被後見人又は被保佐人 (民法の一部を改正する法律(平成 11 年法律第 149 号)附則第 3 条第 3 項の規
	定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。)
	2. 禁錮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
	3. 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
	4. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者 5. 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
9. 試験科目	書類選考(試験申込書・作文)、個人面接
	【作文課題】「障害福祉センターで歩行訓練士として働くうえで、あなたが大切にしたい
	ことはなんですか。これまでの経験を踏まえてあなたの考えを書いて下さい。」(800字
	以内、別紙様式、本人自筆)
10. 申込方法	所定の試験申込書(写真添付、本人自筆のこと)・作文及び合否通知返信用定形封筒
	(23.5 cm×12 cm、450 円分の切手を貼付)を障害福祉センターひまわりへ提出(随時受
	付)。郵送の場合は、封筒の表に「申込書在中」と朱書きし、簡易書留郵便にて下記お問
	合せ先に送付してください。申込書受付後、個人面接試験の時間を連絡します。
11. 合否通知	本人宛文書にて合否を通知します。
12. その他	・申込みにより送付された情報はこの採用試験の円滑な遂行のために用い、その他の
	目的には一切使用しません。
	・採用者が決定次第、募集は終了します。
13. お問合せ先	豊中市健康福祉部障害福祉課障害福祉センターひまわり
10. MAIN II GA	<b>2</b> 06-6866-1011
	〒561-0854 豊中市稲津町 1-1-20
	1 001 0001 四十四四十八 1 1 70