

令和6年度（2024年度）

豊中市会計年度任用職員選考試験募集案内

令和6年（2024年）11月

豊中市

1. 募集職種	言語聴覚士
2. 勤務場所	こども未来部はぐくみセンターおやこ保健課 児童発達支援センター
3. 勤務内容	言語聴覚療法及び発達に関する相談業務
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195,530円（令和6年（2024年）11月現在） 期末・勤勉手当4.5月分支給あり。（ただし、初年度は勤務月数により異なります。） ※通勤分報酬あり（上限55,000円）。 ※その他の手当（退職手当等）は支給されません。
6. 任用期間	令和7年（2025年）4月1日から令和8年（2026年）3月31日まで（1年間） ※1年間で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	言語聴覚士免許を有する人 ○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. 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 2. 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 3. 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 4. 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】「子どもの育ちに大切なこと」（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）・作文及び合否通知返信用の角形2号封筒（24.0cm×33.2cm、620円分の切手を貼付）をおやこ保健課児童発達支援センターへ提出（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。 ・通勤手段は、各自で確保してください。職務遂行にあたっては、職員以外の者が関わることはできません。
13. お問合せ先	こども未来部はぐくみセンターおやこ保健課 児童発達支援センター ☎06-6866-2360 〒561-0854 豊中市稲津町一丁目1番20号