

令和7年度（2025年度）

## 豊中市会計年度任用職員選考試験募集案内

令和7年（2025年）11月

豊中市

1. 募集職種	専門事務職員（聴覚障害者福祉指導員）
2. 勤務場所	福祉部 障害福祉課 障害福祉センターひまわり
3. 勤務内容	聴覚障害者への相談支援、手話に関する講座の開催、支援者養成、聴覚障害と手話に関する啓発業務等
4. 勤務時間	週30時間勤務（1日6時間、週5日勤務）
5. 報酬	月額186,599円（令和7年（2025年）11月現在） 期末・勤勉手当4.6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150,000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8年（2026年）4月1日から令和9年（2027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	次の①～③全てに該当する人 ①聴覚障害があり身体障害者手帳の交付を受けている。 ②手話言語で日常会話ができる。③パソコン操作が可能 ○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. 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 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、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】「聴覚障害者として市役所で働くうえで心がけたいこと」（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）・身体障害者手帳（写し）・作文及び合否通知返信用の角形2号封筒（24.0cm×33.2cm、530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。 ・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	福祉部障害福祉課障害福祉センターひまわり ☎06-6866-1011 〒561-0854 豊中市稲津町1-1-20 障害福祉センターひまわり