令和9年度　筑紫野市会計年度任用職員任用に伴う募集要項

項目	内容
① 職種	窓口受付事務職員(障がい者福祉担当)
② 募集人員	3人
③ 業務内容	・窓口に関する業務(障害者手帳等、福祉サービスの説明、受付・交付手続きなどの事務(昼当番あり)) ・事務補助に関する業務(データ入力等)
④ 応募資格	【要件すべてを満たす人】 窓口受付経験者であり、簡単なパソコン操作ができる人 地方公務員法第 16 条の欠格条項に該当しない人
⑤ 給与(見込)	月額 204,026 円程度(地域手当含む) ※職務経歴などによる経験加算あり ※通勤手当・期末手当・勤勉手当支給制度あり
⑥ 社会保険	健康保険(福岡県市町村職員共済組合)、厚生年金保険、雇用保険に加入
⑦ 勤務時間	週5日勤務　月～金曜日　9時15分～17時 (1日7時間勤務、45分休憩) 休憩時間は昼当番で時間調整になります。
⑧ 勤務場所	生活福祉課障がい者福祉担当(市役所1階)
⑨ 休日、休暇	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始(12 月 29 日～翌年 1 月 3 日)、年次有給休暇(年20日)、特別休暇あり
⑩ 任用期間	令和 9 年 4 月 1 日～令和 10 年 3 月 31 日 ※原則として1か月間は条件附採用
⑪ 申込受付期間	令和 8 年 12 月 1 日～令和 8 年 12 月14 日 8 時 30 分～17 時(閉庁日は除く) ※郵送の場合は令和 8 年 12 月14 日 17 時必着
⑫ 申込み方法	申し込み先で配布する公募申込書に必要事項を記入し、持参または郵送。 なお、公募申込書は市ホームページからダウンロードすることもできます。 提出された書類は採用、不採用に関わらず返却しません。 住所、氏名などの個人情報は選考目的以外の使用は行いません。
⑬ 提出書類	筑紫野市会計年度任用職員応募申込書 提出書類について不明な点がある場合は問い合わせ先でご確認ください。
⑭ 試験方法	書類審査、面接による選考(日時は申込者に別途通知します。)
⑮ 結果通知	試験後2週間をめどに、決定次第文書により通知します。
⑯ その他	無
⑰問い合わせ先および申込書提出先	筑紫野市　健康福祉部　生活福祉課　障がい者福祉担当 〒818-8686　福岡県筑紫野市石崎一丁目1番1号　☎092-923-1111