

令和6年度 会計年度任用職員の登録を受け付けします

募集区分	事務補助員 (障害者枠)	事務補助員①	事務補助員②	事務補助員 (短期)
勤務場所	各課・各施設			
対象	高等学校卒業以上の人 ※障害がある人でも業務に従事できる場合は申し込みできます。詳しくはお問い合わせください。			
業務内容	事務補助（主にパソコンを使用）			
勤務日	月～金曜日（休日を除く）※業務内容により変更となる場合があります。			
勤務時間	①、②のいずれか ①午前9時～午後5時 ②午前9時～午後4時	主に 午前9時～午後5時	主に①、②のいずれか ①午前9時～午後4時 ②午前9時～午後3時	
	※業務内容により変更となる場合があります。			
報酬	①月額 150,500 円 ～ 160,400 円 ②時給 996 円～ 1,059 円	月額 150,500 円 ～ 160,400 円	時給 996 円～ 1,059 円	時給 996 円
	※十和田市の事務補助員としての経験年数に応じて支給			
手当	通勤手当、期末手当、勤勉手当の支給あり ※期末手当および勤勉手当は、任用期間6カ月以上の場合に支給			
保険	健康保険、厚生年金保険、雇用保険、公務災害補償			雇用保険、公務災害補償
任用期間	令和6年4月1日 ～令和7年3月31日	令和6年4月から令和7年3月までの間で、業務内容により期間を決定		
		最長12カ月		最長2カ月
面接試験	2月13日(火)（予定） ※詳しくは申し込み時にお知らせします。		なし (書類選考のみ)	
提出書類	① 会計年度任用職員登録申込書 ※登録申込書は市役所本館1階総合案内、または総務課に備え付けてあるほか、市ホームページからもダウンロードできます。 ② 〔事務補助員（障害者枠）、事務補助員①を希望する人で提出書類を郵送する場合〕 84円切手を貼り付け済みの返信用封筒（後日、面接受付票を送付します。） ③ 障害者手帳の写し（該当者のみ）			
申込期限	2月5日(月)必着		随時受け付け ※令和6年4月からの勤務を希望する人は 3月8日(金)までに申し込みください。	
申し込み方法	提出書類を持参または郵送（〒034-8615（住所記載不要）十和田市役所総務課宛て）により提出ください。			
その他	・採用の可否については3月下旬に通知します。 ・採用とならなかった場合は、採用待機者として1年間登録されます。 詳しくは市ホームページ、または総合案内、総務課に備え付けの募集要項をご覧ください。			
申し込み・問い合わせ先	総務課 ☎ 51-6705			