

事務補助（会計年度任用職員）募集要領

| | | |
|----|-------|---|
| 1 | 職種 | 事務補助 |
| 2 | 募集人員 | 1名 |
| 3 | 勤務内容 | 医療福祉に関する事務補助等 |
| 4 | 勤務場所 | 半田市役所国保年金課（市役所1階） |
| 5 | 応募資格 | PC操作（エクセル・ワードの操作）ができる方 |
| 6 | 申込期間 | 令和8年7月31日までの間、随時受付（土曜日、日曜日、祝日を除く） |
| 7 | 受付時間 | 申込期間内の月曜日から金曜日：午前9時00分から午後4時00分まで |
| 8 | 申込書類 | 会計年度任用職員履歴書兼登録シート（顔写真を貼付したもの） |
| 9 | 申込先 | 半田市福祉部国保年金課医療福祉担当（郵送または持参） |
| 10 | 選考 | 面接により決定 ・日時：個別に調整 ・場所：半田市役所1階 国保年金課 ・業務に対する適性、本人の意欲等について審査 |
| 11 | 採用日 | 通知した日（事前に相談のうえ決定） |
| 12 | 任期 | 令和8年9月1日から令和8年10月31日まで（任期の更新なし） |
| 13 | 勤務条件 | ・時給：1,329円（その他、通勤手当等あり） ・勤務日：月曜日から金曜日（祝日を除く） ・勤務時間：午前9時00分から午後5時00分（7時間勤務） ※所定の勤務日、勤務時間を超えて勤務する場合がある |
| 14 | 賃金支払日 | 当月の勤務分を翌月の22日に支払う（22日が休日の場合はその日前の平日） |
| 15 | 各種保険 | 雇用保険加入（厚生年金・健康保険は加入しない） |
| 16 | その他 | 守秘義務 |

【申込み、問合せ先】半田市福祉部国保年金課 医療福祉担当（仲村）

TEL 0569-84-0652