

求人番号

01040- 2944641

事業所番号

0104- 1202-4

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

（障）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就業地住所

北海道河東郡士幌町

職業分類

034-01

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類

982 市町村の機関

1 求人事業所

事業所名

シホロチョウ ヤクバ
士幌町役場

所在地

〒 080-1292
北海道河東郡士幌町字士幌 2 2 5 番地

ホームページ <https://www.shihoro.jp/>

2 仕事内容

職種

（障）事務職員（障がい者雇用）

仕事内容

士幌町役場において、事務業務に従事していただきます。
※採用予定日：令和6年4月1日

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 会計年度任用職員
正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
令和6年4月1日 ～ 令和7年3月31日
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
成績による

3 賃金・手当

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 080-1292
北海道河東郡士幌町字士幌 2 2 5 番地
受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）
勤務時間内禁煙
喫煙場所屋外設置

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
士幌町内

年 齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学 歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

ワード、エクセル、パワーポイント等の基本操作

必要な免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

賃 金

基本給（月額平均）又は時間額
162,100 円 ～ 248,700 円

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

月給 円 ～ 円
その他内容

実費支給（上限あり） 月額 7,100 円

固定（月末）

固定（月末以外） 翌月 21 日

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,100 円 ～ 円（前年度実績）

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 2.40ヶ月分（前年度実績）

事業所名	士幌町役場
------	-------

求人票（フルタイム）

求人番号

01040- 2944641

事業所番号

0104- 1202-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45分 ~ 17時 15分 (2) 08時 30分 ~ 17時 00分 (3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 *配属部門によって(1)(2)いずれかの就業時間となります。			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等			
休憩時間	60分	年間休日数	120日	
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始休暇：12月29日~1月3日			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅 ()			
利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項 ()			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 200人 就業場所 200人 (うち女性 56人) (うちパート 19人)	設立年 昭和31年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 地方公務	
事業内容	地方公務	
会社の特長	地方公務、病院、訪問看護、特別養護老人ホーム等、幼保連携型認定こども園	
役職／代表者名	町長 高木 康弘	法人番号 1000020016322
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休業取得実績 あり
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

※地方公務員法第16条の欠格事項に該当しない方
※年次有給休暇は採用時より10日付与します。
※無料駐車場あり
※週5日程度就労できる方
※業務遂行上の配慮等の確認のため、障害の状況や配慮事項等を可能な範囲で応募書類にご記入ください。
・エレベーター 有
・階段手すり 有
・障がい者用トイレ 有

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 その他		
結果通知	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 14日以内 面接後 14日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他		
日時	随時 ()		
選考場所	〒080-1292 北海道河東郡士幌町士幌225番地		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 マイページ (その他 障がい者手帳の写し)		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ ()		
	郵送の送付場所 〒080-1292 北海道河東郡士幌町士幌225番地		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
() 選考に関する特記事項			
担当者	総務課 カワダ レイジ 河田 玲志 電話番号 01564-5-2211 内線 () FAX 01564-5-4304 Eメール syokuin@shihoro.jp		