

求人番号

27130- 4299641

事業所番号

2713-919601-8

1 求人事業所

事業所名	カタノシヤクシヨ フクシブ ショウガイフクシカ 交野市役所 福祉部 障がい福祉課
所在地	〒 576-0034 大阪府交野市天野が原町 5 丁目 5 - 1 交野市立保健福祉総合センター内
ホームページ	https://www.city.katano.osaka.jp/

2 仕事内容

職種	設置手話通訳者
仕事内容	◎手話通訳業務：市窓口等での手話通訳、意思疎通支援事業に関する研修開催、市登録手話通訳者、要約筆記者との連絡調整。 ●窓口業務及び電話対応 ●パソコン入力作業と文書管理
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去 3 年間）
雇用期間	雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上） ～ 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 勤務実績が良好な場合、2 回まで再度の任用を行うことがあります

受付年月日 令和6年3月22日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	P43 Q75

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

就業地住所	大阪府交野市
職業分類	020-02

産業分類	982 市町村の機関
------	------------

3 賃金・手当（1 / 2）

時間額（a + b）	1,306 円 ～ 1,306 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給（時間換算額）	1,306 円 ～ 1,306 円
手当	円 ～ 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 × 12 ヶ月 ÷（7.5 時間 × 5 日 × 52 週） = 時間額換算	
月給	212,264 円 ～ 212,264 円
その他手当付記事項	
賃形態金等	実費支給（上限なし）
固定（月末）	
固定（月末以外）	当月 20 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1 時間あたり 0 円 ～ 0 円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 賞与月数 計 1.30 ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

27130- 4299641

事業所番号

2713-919601-8 （2／2）

事業所名	交野市役所 福祉部 障がい福祉課
------	------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ～ 17時 15分		
	(2) ～		
	(3) ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	45分	週所定労働日数	週5日 ～ 週5日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 12月29日から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	単身用 あり 世帯用 あり		
	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 1,248人	設立年 昭和47年
	就業場所 21人	資本金
	(うち女性 17人)	労働組合 あり
	(うちパート 10人)	
事業内容	市町村機関	
会社の特長	障がいのある人が、住み慣れた地域でいきいきと自立した生活を営むことを実現するため、障がいへの理解を促し、自立支援のためのサービス確保、適切な利用を推進しています。	
役職／代表者名	課長 高橋 愛	法人番号 3000020272302
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 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

※有給休暇は年休付与の表による。

※通勤手当は実費支給ですが2km未満の場合は支給されません。
2kmを超える自転車・バイク等の場合、2,000円を限度に100円／日を支給します。

【マイカー通勤に関する特記事項】
自転車・バイク通勤可。駐輪場は無料です。

【自治体求人】

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 []		
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 1日以内 面接後 7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	〒 576-0034 大阪府交野市天野が原町5-5-1 交野市立保健福祉総合センター内 障がい福祉課 JR河内磐船駅から徒歩5分 京阪交野線 河内森駅 から 徒歩8分		
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 不要 [その他]		
	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 〒 576-0034 大阪府交野市天野が原町5-5-1 交野市立保健福祉総合センター内 障がい福祉課		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項 先に履歴書・職務経歴書・紹介状を就業場所宛送付してください。 書類選考ではありません。（事前送付→面接）]			
担当者	障がい福祉課 課長代理 ヨシダ ユミコ 吉田 有美子 電話番号 072-893-6400 内線（574 ） FAX 072-895-6065 Eメール hukusi@city.katano.osaka.jp		