

求人番号

27180- 5412441

事業所番号

2718-400801-1

1 求人事業所

事業所名	シジヨウナワテシヤクシヨ 四條畷市役所
所在地	〒 575-8501 大阪府四條畷市中野本町 1 - 1
ホームページ	http://www.city.shijonawate.lg.jp/

2 仕事内容

職種	社会福祉士・社会福祉主事・精神保健福祉士（会計年度任用職）	
仕事内容	＜会計年度任用職員＞ ・障がい福祉相談 ・ケースワーク ・パソコン入力等事務 *変更範囲：変更なし	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）	
派遣遣負・等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	就 業 形 態 労働者派遣事業の許可番号 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 勤務成績・態度・予算状況	

受付年月日 令和6年4月18日

紹介期限日 令和6年6月30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	Y12	099		

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不可

就業地住所

大阪府四條畷市

職業分類

049-02
049-99
034-01

産業分類

982	市町村の機関
-----	--------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	1,099 円 ～ 1,523 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,099 円 ～ 1,523 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限なし）
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外）	翌月 15 日
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1時間あたり 0 円 ～ 円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり）	年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 2.45ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27180- 5412441

事業所番号



2718-400801-1 (2/2)

事業所名	四條畷市役所
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45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 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	45分	週所定労働日数	週4日 ~ 週5日
休日等	土 日 祝日 週休二日制 その他 週休三日制（残り1日要相談）		

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 667人	設立年 昭和45年
	就業場所 407人 (うち女性 139人) (うちパート 297人)	資本金 労働組合 あり
事業内容	地方行政業務全般	
会社の特長		
役職／代表者名	市長 東 修平	法人番号 6000020272299
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 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
* 必要な免許補足：社会福祉士、社会福祉士主任任用資格、精神保健福祉士ただし障がい福祉関係業務に3年以上従事の場合は資格不問 * 免許があれば経験不問
* 年次有給休暇・加入保険は法定通り * マイカー通勤特記事項：駐車場は各自で手続きしてください
* 雇用形態追記（名称）：会計年度任用職員
* ご応募にはハローワークの紹介状が必要です。
* 応募期間について：随時受付
郵送・持参先は所在地と同じ (四條畷市中野本町1-1 障がい福祉課 まで)
【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
通知方法	書類到着後 1日以内	面接後 7日以内	
日時	随時		
選考場所	〒 575-8501 大阪府四條畷市中野本町1-1 JR学研都市線 四条畷駅 から 徒歩15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 マイカーカード その他		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 郵送または持参		
	郵送の送付場所 〒 大阪府四條畷市中野本町1-1 四條畷市役所 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 応募期間：随時 持参の方は平日17:15まで ※応募書類は郵送（所在地）または持参、特記事項参照			
担当者	障がい福祉課 課長代理 テラモト 寺本 電話番号 072-877-2121 内線（ ） FAX 072-879-2596 Eメール		