

阿賀町会計年度任用職員 募集要項

●申込要件:身体障がい者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けている方

1	職 種	清掃作業員
2	募 集 人 員	1 名
3	年 齢	不問
4	職 務 内 容	トイレ清掃(女子トイレ)
5	勤 務 場 所	阿賀町役場本庁
6	報 酬	時間額 1, 141 円 賞与(なし)
7	勤 務 日 及 び 勤 務 時 間	曜日:月曜日～金曜日 時間:9:00～14:00(実勤務 4 時間)
8	任 用 期 間	令和 7 年 6 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日
9	休 暇 等	阿賀町会計年度任用職員取扱要項による
10	資 格 等	なし
11	そ の 他	社会(健康)保険 :加入する 厚生年金 :加入する 雇用保険 :加入する 交通費 :通勤距離が片道 2 km 以上の場合に支給 (これらの要件は勤務条件等により変更となる場合があります)
12	申 込 受 付 期 間	令和 7 年 4 月 24 日(木)～令和 7 年 5 月 9 日(金) 【5 月 9 日(金)17 時必着】
13	提 出 書 類	① 会計年度任用職員採用申込書 ② 町指定の履歴書(写真貼付)
14	選 考 日	応募者に直接通知します。【5 月 14 日(水)を予定】
15	提 出 及 び 問 い 合 わ せ 先	〒959-4495 東蒲原郡阿賀町津川 580 番地 阿賀町役場 総務課 庶務防災係 TEL0254-92-3113

※「採用申込書」は、阿賀町役場総務課にあります。