

じ む し ょ く い ん  
チャレンジドオフィス事務職員  
かいけいねんどにんようしよくいん  
(会計年度任用職員)  
ほしゅう  
の募集

れいわ ねん がつ  
令和 7年 6月

せつつししょうがいふくしか  
摂津市障害福祉課

---

しけんがいよう  
1. 試験概要

せつつし しょうがいしゃ たいしょう かいけいねん どのんようしよくいん ぼしゅう  
摂津市では障害者を対象とした、会計年度任用職員を募集します。『チャレンジドオフィス』で

しえんいん う じ む さぎょう じゅうじ けいけん い いっぱんきぎょうとう  
は、支援員のサポートを受けながら事務作業に従事し、その経験を活かして一般企業等への

しゅうろう め ざ もくてき  
就労を目指すことを目的としています。

じゅけんしかく  
2. 受験資格

つぎ かか てちょうとう こうふ う かた  
次に掲げる手帳等の交付を受けている方

とどうふけん ち じ も せいれいしてい と ししちょう こうふ りょういくてちょう また じどうそうだんじょ ちてき  
(1) 都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳 又は児童相談所、知的

しょうがいしゃこうせいそうだんじょ せいしんほけんふくし せいしんほけんしていい も しょうがいしゃしよくぎょう  
障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者職業セン  
ターによる知的障害者であることの判定書

せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう  
(2) 精神障害者保健福祉手帳

こくせき と  
※国籍は問いません。

つぎ がいとう かた じゅけん  
※次のいずれかに該当する方は受験できません。

こうきんけいじょう けい しょ しっこう お また しっこう う な  
① 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることが無くなる  
までの者

せつつし しょくいん ちょうかいめんしよくしよぶん う とうがいしよぶん ひ ねん けいか もの  
② 摂津市の職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

じんじいいんかいまた こうへいいんかい いいん しょく ちほうこうむいんほうだい しょう きてい つみ  
③ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第5章に規定する罪を

おか けい しょ もの  
犯し刑に処せられた者

④ 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で

破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

※精神障害者保健福祉手帳には有効期限があります。有効期限の更新手続には時間がかかりますので、ご注意ください。

### 3. 業務内容・募集人数

| 業務内容  | 募集人数 |
|---|------|
| チャレンジドオフィスにおける事務補助の仕事<br>(データ入力など簡単なパソコン作業や文書折り、封入作業など) | 若干名  |

### 4. 任用期間

令和7年9月1日から令和8年3月31日まで

※勤務成績により、最大2回まで更新あり

ただし、年度途中からの任用となった場合、任用期間の合計が3年を超えない範囲で、最大3回まで更新あり

※予算の減少により、職種そのものが廃止となるときには、再度の任用はありません。

※採用は全て条件付きで、原則として採用から1か月間を良好な成績で勤務した

時に初めて正式採用となります。

きんむじょうけん  
5. 勤務条件

| ちんぎん しゃかいほけんとう<br>賃金・社会保険等   | きんむじかん<br>勤務時間  | きゅうかとう<br>休暇等   |
|--|---|---|
| げつきゅう えん<br>・月給160,103～168,449円<br>きまつ きんべんてあてしきゅう<br>・期末・勤勉手当支給あり<br>れいわ ねん がつじてん<br>※令和7年6月時点<br>じょうれいかいせいとう へんこう<br>条例改正等により変更され<br>かのうせい<br>る可能性があります。<br>こうせいねんきん きょうさいくみあい<br>・厚生年金、共済組合、<br>こようほけん とう<br>雇用保険 等 | しゅう じかん きんむ<br>・週30時間勤務<br>げつ きんよう いつか<br>(月～金曜の5日)<br>じ じぶん じかん<br>・9時～15時45分の6時間<br>きゅうけい じ<br>(休憩12時～12時45<br>ぶん<br>分) | ねんじゅうきゅうきゅうか<br>年次有給休暇<br>びょうききゅうか<br>病気休暇<br>とくべつ きゅうか かき<br>特別休暇(夏季・<br>けっこん きびきとう<br>結婚・忌引等) |

じゅけんもうしこみおよ うけつけきかん  
6. 受験申込及び受付期間

(1) 申込方法 郵送(簡易書留郵便)または持参

(2) 申込受付期間及び提出先

うけつけきかん れいわ ねん がつ にち げつ がつ にち き ひつちやく  
受付期間： 令和7年6月30日(月)～7月31日(木) 必着

ていしゅつさき せつつしみしまいっちょうめ ばん ごう  
提出先： 〒566-8555 摂津市三島一丁目1番1号

せつつしやくしよ しょうがいふくしか  
摂津市役所 障害福祉課

※持参する方は、摂津市役所1階の障害福祉課へ市役所の開庁時間内に来てください。

(3) 提出書類(いずれも本人が自分で書いてください)

①「エントリーシート」

② 証明書類(以下のうち、いずれか)

りょういくてちょう うつ しめい せいねんがっぴ こうふねんがっぴ こうふばんごう はっこうきかん じゅうしょ さいしん  
・療育手帳の写し(氏名、生年月日、交付年月日、交付番号、発行機関、住所、最新の

はんでいきろく また じどうそうだんじょ ちてきしょうがいしゃこうせいそうだんじょ せいしんほけんふくし  
判定記録がわかるページ)又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉

センター、<sup>せいしんほけんしていいも</sup>精神保健指定医若しくは<sup>しょうがいしゃしよくぎょう</sup>障害者職業センターによる<sup>ちてきしょうがいしゃ</sup>知的障害者である

<sup>はんていしょ うつ</sup>ことの判定書の写し

<sup>せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう うつ</sup>・精神障害者保健福祉手帳の写し

③「<sup>しけんかいじょう とくべつ はいりよ かん ようぼうしょ</sup>試験会場における特別な配慮に関する要望書」

<sup>とくべつ はいりよ ひつよう ていしゆつ</sup>特別な配慮が必要な場合に提出してください。

#### <sup>ちゆういじこう</sup>《注意事項》

(1) エントリーシートは、消えないボールペン等で丁寧に記入してください。

(2) エントリーシートには、申込前6か月以内に撮影した写真を貼ってください。

(3) 郵送で申込みを行う場合は、封書に【試験申込書在中】と赤色で記入のうえ、到着が

確認できるように必ず簡易書留郵便で送付してください。

## <sup>せんこう ほうほう</sup>7. 選考の方法など

<sup>せんこうかもく</sup>選考科目

① エントリーシート

② 筆記試験(事務補助の仕事に必要な読み書きなど)

③ 実技試験(軽作業、PC作業)

④ 個別面接(就労支援機関の職員の人などの同席も可能です)

し け ん び 　 れ い わ 　 ね ん 　 が つ 　 に ち 　 す い  
試 験 日 　 令 和 7 年 8 月 6 日 ( 水 )

し ゅ う ご う じ か ん 　 ご ぜ ん 　 じ 　 ぶ ん 　 ご ご 　 じ ご ろ  
集 合 時 間 　 午 前 　 9 時 30 分 ~ 午 後 　 2 時 頃 まで

し ゅ う り ょ う じ か ん 　 お う ぼ し ゃ す う 　 へ ん こ う 　 か の う せ い  
( 終 了 時 間 は 応 募 者 数 に よ っ て 変 更 の 可 能 性 が あ り ま す )

※ 面 接 終 了 後 に、チ ャ レ ン ジ ド オ フ ィ ス に お い て 実 際 の 仕 事 を 体 験 し て 頂 き

ま す。 職 場 の 雰 囲 気 を 体 験 し て も ら う た め の も の で す の で、採 点 は 行 い ま せ

ん。時 間 は こ ち ら で 指 定 さ せ て い た だ き ま す。

※ 試 験 と 体 験 が す べ て 終 了 す る 時 間 は、受 験 す る 人 数 に よ っ て 変 わ り ま す。

し け ん かい じ ょ う 　 し ゅ っ せ い 　 し ご と 　 た い け ん 　 い た だ き  
試 験 会 場 　 摂 津 市 役 所 本 館 2 階 203 会 議 室 ( 大 阪 モ ノ レール 摂 津 駅 徒 歩 5 分 )

ご う かく は つ び ょ う 　 れ い わ 　 ね ん 　 が つ げ じ ゅ ん 　 け っ か 　 ゆ う そ う  
合 格 発 表 　 令 和 7 年 8 月 下 旬 に 結 果 を 郵 送 し ま す。

さい ょ う ま え せ つ め い かい 　 ご う かく し ゃ 　 こ べ つ 　 つ う ち  
採 用 前 説 明 会 　 合 格 者 に 個 別 に 通 知 し ま す。

## 8. そ の 他 の 事 項

(1) エ ン ト リー シー ト や 提 出 書 類 に 不 備 が あ る 場 合 に は 再 提 出 を 求 め る こ と が あ り ま す。こ の た

め に 生 じ た 申 込 み の 遅 延 等 に つ い て は 責 任 を 負 い ま せ ん の で、十 分 注 意 し て く だ さ い。

(2) 試 験 当 日 は 筆 記 用 具 (鉛 筆 3 本 程 度、消 し ゴ ム な ど)、療 育 手 帳 又 は 公 的 機 関 に よ り 知 的

障 害 が あ る と 判 定 さ れ た こ と を 証 明 す る 書 類、若 し く は 精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳 (い ず れ

の 場 合 も 原 本) を 持 っ て 遅 れ な い よ う に 集 合 し て く だ さ い。

(3) 提 出 書 類 に 不 正 が あ っ た 場 合 に は、直 ち に 受 験 資 格 を 取 り 消 し ま す。ま た、採 用 後 に 発 覚 し

ばあい めんしょく  
た場合は、免職となることがあります。

(4) じゅけん ていしゆつ しよるい へんかん りょうしよう ていしゆつ しよるい  
受験のために提出された書類は返還しませんので、ご了承ください。なお、提出された書類

しけん しよう いがい もくてき しよう  
は試験にのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

(5) かいじょ つきそいん かた しけん じかんちゆう しけんかいじょう にゆうしつ  
介助のための付添人の方は、試験時間中に試験会場に入室することはできません。

(6) しけんとうじつ ちゆうしょく ようい  
試験当日は昼食を用意してください。

(7) しけんかいじょう かかりいん しじ  
試験会場では、係員の指示にしたがってください。

しじ ばあい また ふせいこうい おこな ばあい たいじょう  
指示にしたがわない場合、又は不正行為を行った場合は退場させられます。

(8) しけんとうじつ じどうしゃ らいじょう えんりょ  
試験当日は、自動車での来場はご遠慮ください。

こうきょうこうつうきかん りょう こんなん じかようしゃとう らいじょう ばあい しょうがいふくしか  
公共交通機関を利用することが困難で自家用車等で来場される場合は、障害福祉課ま

といあわ  
でお問合せください。

といあわ さき  
問合せ先

せつつしやくしよ ほけんふくしぶ しょうがいふくしか  
摂津市役所 保健福祉部 障害福祉課

でん わ ちよくつう  
電話 06-6383-1374 (直通)

しよざいち  
所在地 〒566-8555

おおさかふせつつしみしまいちちようめ ばん ごう  
大阪府摂津市三島一丁目1番1号