

職員採用募集要項

1 募集人員及び応募資格

職種区分	募集人員	資格
聴覚障害者 情報提供施設 事務職員 (常勤)	1名	次の要件に該当する方。 ① 手話通訳士または都道府県登録手話通訳者として3年以上の手話通訳経験があること。 ② 基本的なパソコン操作（ワード・エクセル等）ができる者。

◆ 国籍は問いません。

◆ 次のいずれかに該当する人は応募できません。

- ① 成年被後見人、被保佐人
- ② 禁固以下の刑に処せられ、その執行の終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ③ 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団体を結成し、又はこれに加入した者。

2 業務内容

- ・ 意思疎通支援者育成事業
- ・ 意思疎通支援者派遣事業
- ・ 障害理解促進事業 等

3 選 考

書類選考・小論文・個別面接により行います。

面接日は応募書類提出後通知します。

小論文は、個別面接時に書いていただきます。テーマも当日発表します。

4 申込・受付期間等

下記のとおり、所定の申込書を提出すること。

① 受付期限：令和8年10月31日(土)まで（日、月、祝除く）

② 提出方法持参の場合

- ・ 持参の場合 受付時間：9時30分～17時00分

受付場所：堺市立健康福祉プラザ視覚・聴覚障害者センター

住所：堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1

- ・ 郵送の場合 郵送先：〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1 堺市立健康福祉プラザ2階 視覚・聴覚障害者センター 採用担当 楫（かじ）宛（期限当日必着）

<提出書類>

- ① 本連合会所定の申込書（次ページ掲載）
 - ② 手話通訳士合格証書または手話通訳者登録者証等のコピー
- ※ 申込みに関する書類は一切お返しできません。

5 採 用

- ◆ 合格者は令和9年4月1日採用の予定です。
- ◆ その他、応募資格がないこと、また応募書類等の記載事項が正しくないことが判明した場合には採用を取り消すことがあります。

6 給与・勤務条件

<勤務場所>

- ◆ 堺市立健康福祉プラザ2階 視覚・聴覚障害者センター
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号

<常勤職員>

- ◆ 初任給は令和8年4月1日基準で次のとおりです。
- ※ 参考
 - 大学卒（経験3年）213,200円程度
 - 高校卒（経験3年）188,900円程度経験に応じて加算されます。
- この他、通勤手当、住宅手当などの諸手当が条件に応じて支給されます。
- また、6月、12月には期末手当・勤勉手当が支給されます。
- ◆ 勤務時間 : 9時00分～17時30分
- ◆ 休 日 : 週休2日制
- ◆ 休 暇 等 : 年次有給休暇・特別休暇は本連合会規定の定めにより付与されます。
- ◆ そ の 他 : 堺市の指定管理施設での勤務となるため、堺市からの指定管理を受注できない場合は勤務終了となります。

特定非営利活動法人堺障害者団体連合会
職員（常勤）採用申込書

(令和 年 月 日提出)

ふりがな		写 真 ・上半身、脱帽、正面 向きで、半年以内に 撮影したもの。 ・申込の時、必ず貼っ ておくこと。 (たて4cm・よこ3cm)
本人氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳) 男・女	
採用区分	聴覚障害者情報提供施設事務職員（常勤）	

現住所(地番まで詳細に。マンション等の場合は〇〇号室まで。下宿等の場合は、下宿先まで記入してください。)

ふりがな	
現住所	郵便番号 (-)
電 話	() 呼 () 様方

連絡先(現住所以外で連絡が取れる場所がある場合に記入してください。)

ふりがな	
現住所	郵便番号 (-)
電 話	() 呼 () 様方

学歴 (高等学校卒業以降の学歴を記入してください。)

学 歴	在 学 期 間	学校名・学部（学科）名	卒・卒見込の区分
	年 月 年 月	高等学校	卒業
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退

職歴(職業上の経歴を最初から順に記入してください。)

職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名
	年 月 年 月	
	・ ~ ・	
	・ ~ ・	
	・ ~ ・	
	・ ~ ・	

免許・資格

取得年月	免 許・資 格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

