

様式1 勤務条件報告書

項目	内容																						
職種	作業療法士																						
雇用形態	会計年度任用職員(地方公務員法第22条の2第1項第1号)																						
就業形態	パートタイム																						
雇用期間	2026年 1月 1日 から 2026年 3月 31日 まで (又は) 契約日から 年 ヶ月 契約更新の可能性 あり																						
就業時間	交替制(シフト制)の有無 なし 8時 30分 から 17時 15分 まで (又は) 時 分 から 時 分 までの時間の間の 時間																						
休憩時間	60分																						
時間外	あり ('あり'の場合)月平均 4時間																						
週所定労働日数	2日(月・金 要相談可)																						
給料・報酬(地域手当分を含む)	区分 月給 支給額 92,800円																						
休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始																						
就業場所	その他																						
「その他」の場合	<table border="1"> <tr><td>名称</td><td colspan="2">三島市 児童発達支援事業所(にこパル)・発達支援センター</td></tr> <tr><td>郵便</td><td colspan="2">411-0801</td></tr> <tr><td>住所</td><td colspan="2">三島市谷田271-1</td></tr> <tr><td>最寄り駅</td><td colspan="2">伊豆箱根鉄道 二日町駅</td></tr> <tr><td>従業員数</td><td colspan="2">37人</td></tr> <tr><td>うち女性</td><td colspan="2">31人</td></tr> <tr><td>うちパート</td><td colspan="2">21人</td></tr> </table>		名称	三島市 児童発達支援事業所(にこパル)・発達支援センター		郵便	411-0801		住所	三島市谷田271-1		最寄り駅	伊豆箱根鉄道 二日町駅		従業員数	37人		うち女性	31人		うちパート	21人	
名称	三島市 児童発達支援事業所(にこパル)・発達支援センター																						
郵便	411-0801																						
住所	三島市谷田271-1																						
最寄り駅	伊豆箱根鉄道 二日町駅																						
従業員数	37人																						
うち女性	31人																						
うちパート	21人																						
マイカー通勤	可 駐車場 あり																						
採用人数	1人																						
仕事の内容	(1)児童・学童に対しての作業療法と相談業務 (2)スポーツレクリエーション等の教室の企画運営 (3)三島市児童発達支援事業所「にこパル」の利用児への指導 (4)その他 発達支援センターにおいて必要な業務																						
学歴	不問																						
必要な経験等	発達障がい児支援等の経験があるとよい。 区分 あれば尚可																						
必要な免許・資格	<table border="1"> <tr><td>普通自動車免許</td><td colspan="2">あれば尚可 条件等</td></tr> <tr><td>その他の免許・資格</td><td colspan="2">基準等 下記のうちいずれかの免許・資格を所持で可</td></tr> <tr><td>① 作業療法士</td><td>区分</td><td>必須</td></tr> <tr><td>②</td><td>区分</td><td></td></tr> <tr><td>③</td><td>区分</td><td></td></tr> </table>		普通自動車免許	あれば尚可 条件等		その他の免許・資格	基準等 下記のうちいずれかの免許・資格を所持で可		① 作業療法士	区分	必須	②	区分		③	区分							
普通自動車免許	あれば尚可 条件等																						
その他の免許・資格	基準等 下記のうちいずれかの免許・資格を所持で可																						
① 作業療法士	区分	必須																					
②	区分																						
③	区分																						
選考方法	面接																						
求人条件に係る特記事項	臨時、申込み先へ連絡。事前に履歴書と資格証明書のコピーを送付してください。日程調整し面接日をお知らせします。 * 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しないこと。																						
月平均労働日数	9日																						
加入保険	労災																						
通勤費	有(上限あり。2km未満及び歩行は不支給)																						
賞与	なし																						
休暇	年次有給休暇、忌引休職等																						
選考場所	就業場所と同じ																						
「その他」の場合	<table border="1"> <tr><td>名称</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>郵便</td><td colspan="2">-</td></tr> <tr><td>住所</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>最寄り駅</td><td colspan="2"></td></tr> </table>		名称			郵便	-		住所			最寄り駅											
名称																							
郵便	-																						
住所																							
最寄り駅																							
申込み・問い合わせ	<table border="1"> <tr><td>所属</td><td colspan="2">三島市 こども・健幸まちづくり部 発達支援課</td></tr> <tr><td>係名(任意)</td><td colspan="2">発達支援係</td></tr> <tr><td>氏名(任意)</td><td colspan="2">小川・松井</td></tr> <tr><td>氏名(カナ)(任意)</td><td colspan="2">オガワ・マツイ</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>055</td><td>- 975 1588</td></tr> <tr><td>FAX番号(任意)</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table>		所属	三島市 こども・健幸まちづくり部 発達支援課		係名(任意)	発達支援係		氏名(任意)	小川・松井		氏名(カナ)(任意)	オガワ・マツイ		電話番号	055	- 975 1588	FAX番号(任意)	-	-			
所属	三島市 こども・健幸まちづくり部 発達支援課																						
係名(任意)	発達支援係																						
氏名(任意)	小川・松井																						
氏名(カナ)(任意)	オガワ・マツイ																						
電話番号	055	- 975 1588																					
FAX番号(任意)	-	-																					