

公益的法人で臨時職員として働く精神障害者募集案内

1 受付期間

令和8年4月1日（水）から令和8年4月15日（水）（必着）まで

2 対象となる人

次の(1)から(2)までのすべての要件を満たす人

- (1) 精神障害者保健福祉手帳を持っている人
- (2) 広島市内に居住している人

3 採用団体、勤務場所、業務内容等

採用団体	(公財) 広島市文化財団
勤務場所	ひと・まちネットワーク部管理課 (中区袋町6番36号)
主な業務内容	事務補助 (パソコン使用)、事業準備作業補助など
1日の勤務時間 (予定)	午前10時から午後5時までの6時間勤務
採用期間	令和8年6月1日から令和9年3月31日まで
障害の種別・採用予定者数	精神障害者 (精神障害者保健福祉手帳を持っている人) 1名

採用団体	(公財) 広島市文化財団
勤務場所	広島市立中央図書館 (南区松原町9番1号)
主な業務内容	事務補助 (パソコン使用)、資料整理など
1日の勤務時間 (予定)	午前10時から午後5時までの6時間勤務
採用期間	令和8年6月1日から令和9年3月31日まで
障害の種別・採用予定者数	精神障害者 (精神障害者保健福祉手帳を持っている人) 1名

採用団体	(公財) 広島市文化財団
勤務場所	文化科学部文化財課 (西区福島町二丁目9番5号)
主な業務内容	事務補助 (パソコン使用)、作業補助など
1日の勤務時間 (予定)	午前8時30分から午後5時15分までの7時間45分勤務
採用期間	令和8年6月1日から令和9年3月31日まで
障害の種別・採用予定者数	精神障害者 (精神障害者保健福祉手帳を持っている人) 1名

採用団体	(公財) 広島市文化財団
勤務場所	広島市現代美術館 (南区比治山公園 1 番 1 号)
主な業務内容	事務補助 (データ入力、封入作業、書類の整理など)
1 日の勤務時間 (予定)	午前 9 時から午後 4 時までの 6 時間勤務
採用期間	令和 8 年 6 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで
障害の種別・採用予定者数	精神障害者 (精神障害者保健福祉手帳を持っている人) 1 名

採用団体	(福) 広島市社会福祉協議会
勤務場所	(福) 広島市社会福祉協議会 (南区松原町 5 番 1 号 BIG FRONT ひろしま 6 階 広島市総合福祉センター内)
主な業務内容	一般事務 (補助的業務)
1 日の勤務時間 (予定)	午前 9 時から午後 4 時までの 6 時間勤務
採用期間	令和 8 年 6 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで
障害の種別・採用予定者数	精神障害者 (精神障害者保健福祉手帳を持っている人) 2 名

採用後は、ジョブ・ライフサポーターが勤務場所を巡回して、勤務内容の相談を受けるなど、職場に適應できるよう支援します。

4 採用予定日

令和 8 年 6 月 1 日 (月)

5 勤務条件等

採用区分	広島市の関係公益的法人における臨時職員
勤務日	月曜日から金曜日までの週 5 日 ※勤務場所によっては、土曜日、日曜日及び祝日が勤務日となる場合があります。
勤務時間	6 時間勤務又は 7 時間 4 5 分勤務 ※始業時間及び終業時間は勤務場所によって異なります。
賃金	① 6 時間勤務 : 7, 3 8 0 円 / 日 ② 7 時間 4 5 分勤務 : 9, 5 0 0 円 / 日
交通費	2, 0 0 0 円 / 日以内
その他	健康保険、雇用保険等の適用があります。

6 選考方法、結果発表

応募状況等により、選考の時期や場所、結果発表の日などを変更する場合があります。

(1) 第1次選考

① 時期

令和8年4月27日（月）

大手町平和ビル5階ボランティア研修室

※ 日時と集合場所は、郵送により文書でお知らせします。

② 方法

作文、筆記試験：一般教養（国語、算数等）

※ 指定された時間までに集合場所に来なかった場合は失格となります。

※ 交通費は支給しません。

※ 選考基準等は公表しません。

③ 結果発表

令和8年5月1日（金）までに、選考参加者全員に選考結果を文書で通知します。

※ 電話、メール等での選考結果の問い合わせは受け付けません。

(2) 第2次選考

① 時期、場所

令和8年5月中旬、各勤務場所

※ 日時と集合場所は、第2次選考対象者に郵送により文書でお知らせします。

② 方法

面接、実技（30分程度）

※ 業務に必要な基礎的技術の実技を行います。

※ 指定された時間までに集合場所に来なかった場合は失格となります。

※ 賃金・交通費は支給しません。

※ 選考基準等は公表しません。

※ 面接で基準点に達しない場合、実技を行わず不合格とする場合があります。

(3) 最終結果発表

第2次選考参加者全員に結果を文書で通知します。

※ 電話、メール等での選考結果の問い合わせは受け付けません。

7 申込手続

(1) 提出書類

① 申込書

② 精神障害者保健福祉手帳の写し

(2) 受付期間、提出先等

●受付期間 令和8年4月1日（水）から令和8年4月15日（水）まで（必着）

ただし、持参の場合は、土曜日、日曜日を除き、午前8時30分から午後5時15分まで。

郵送による申込みは、令和8年4月15日（水）までに障害自立支援課へ到着したものに限り受け付けます。消印有効ではありませんので、気を付けてください。

なお、4月10日（金）以降に投函される場合は、速達としてください。

●あて先（住所は不要です）

〒730-8586 広島市健康福祉局障害福祉部障害自立支援課

※封筒の表に「採用申込」と朱書

※返信用封筒（住所・氏名を記入し、110円切手を貼ったもの、長形3号封筒）を必ず同封

※提出書類は受付後、返却しません。

●申込手續に関する問合せ先

精神保健福祉課（504-2228）

8 申込記入要領（黒ボールペンで記入してください。）

(1) 写真

写真（最近3か月以内のもの）の裏に氏名を書き、しっかり貼ってください。

(2) 現住所・連絡先欄

結果の通知は現住所に送付します。通知先の希望が現住所と異なる場合は、希望する通知先を「連絡先」欄に記入してください。

(3) 学歴欄

最終学歴と入学、卒業又は中退の年月日を記入してください。

(4) 職歴欄

企業等での就労の職務経験がある場合、会社名とその仕事の内容と入退社の年月日を、福祉施設での就労の経験がある場合は、施設名、その仕事の内容と入退所の年月日を記入してください。

(5) 資格・免許欄

所有する資格・免許の種類及び取得（取得見込）年月を記入してください。

(6) 希望する勤務場所欄

募集している勤務場所のうち、希望する勤務場所を1か所記入してください。

(7) 手帳欄

精神障害者保健福祉手帳の交付番号及び障害の程度について記入してください。

(8) **社会生活の状況欄**

あてはまる方を○で囲んでください。

(9) **健康の状況欄**

あてはまる方を○で囲み、「はい」の場合は、その具体的な内容を記入してください。

(10) **申込みの動機・自己PR欄**

申込みの動機や自己PR等を記入してください。

(11) **保護者氏名欄**

申込者が未成年の場合のみ保護者の氏名と本人との続柄を記入してください。