

横浜市健康福祉局松風学園

会計年度任用職員（日額、生活支援員補助（３）） 募集要項

申込受付期間は採用スケジュールをご覧ください。
なお、定員に達した時点で募集を終了します。

Ⅰ 主な職務内容

知的障害者入所施設における生活支援員の補助業務

- (1) 入所利用者に係る生活支援員の補助業務（日中活動支援業務及び食事・排泄等の生活支援業務並びに洗濯等の間接支援業務）
- (2) その他、所属長が必要と認める業務

※大規模災害発生時の災害対応業務を含む（基本的に補助的な業務で時間内のみ）

2 応募要件

地方公務員法第16条の欠格事由に該当しないこと。

※欠格事由の内容については、会計年度任用職員申込書兼履歴書を確認してください。

3 募集人数

1名

4 任用期間

採用日（毎月1日）から令和9年3月31日まで

※詳細は採用スケジュールをご覧ください。

5 勤務条件及び報酬

※金額等は令和8年7月時点の情報です。

勤務日	土・日曜、祝日及び年末年始の閉庁日を含む週5日シフト勤務
勤務場所	横浜市健康福祉局松風学園（横浜市泉区上飯田町1987番地）
勤務時間	11時15分から19時45分まで（休憩1時間含む）
休暇	横浜市会計年度任用職員の勤務時間及び休暇に関する規則のとおり
給与	日額11,640円（時給1,552円×7.5時間） ※通勤費用（実費相当額）を別途支給

	※期末・勤勉手当の支給については採用日によります。 ※令和8年7月時点の予定額です。制度改正等により金額は変更になる可能性があります。
社会保険	健康保険（横浜市職員共済組合）、厚生年金保険、雇用保険に加入 ※採用日により加入対象とならない場合があります。詳細は募集要項に記載の問合せ先までお問い合わせください。
その他	その他勤務条件等は横浜市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例等の関連規定に基づきます。

6 応募方法

応募書類を簡易書留で郵送、または持参してください。

応募書類	会計年度任用職員申込書兼履歴書
提出先	〒245-0018 横浜市泉区上飯田町 1987 番地 横浜市松風学園 会計年度任用職員採用担当 （「会計年度任用職員（生活支援員補助（3））申込書在中」と封筒表面に記載してください）

- (1) 会計年度任用職員申込書兼履歴書の作成は直筆でもパソコン入力でも可能ですが、直筆の場合は黒ボールペンを使用してください。また、指定の様式以外は使用しないでください。
- (2) 訂正については誤りを二重線で消し、正しい内容を記入してください。訂正印は不要です。
- (3) 会計年度任用職員申込書兼履歴書上部の「整理番号」及び裏面下部の「備考」には何も記入しないでください。
- (4) 証明用写真を右上に貼ってください（縦4cm×横3cm、カラー、3か月以内に撮影、正面向、無帽。スナップ写真は不可）。
- (5) 連絡先の電話番号は平日の日中に連絡が取れるものを記入してください。
- (6) 「学歴・職歴」欄は中学校卒業以降の経歴を記入してください。中退についても記入してください。また、職歴は現在就業中のものから直近5つまで記入してください。なお、行政機関での勤務経験がある場合は直近以外のものでも記入してください。
- (7) パソコンスキルについて、Word と Excel はそれぞれ「仕事で頻繁に使用、使える程度、使ったことがない」から選択してください。
- (8) 「志望動機」はできるだけ具体的に記入してください。
- (9) 「欠格事由に関する申告」については、該当しない場合にレ印を記入してください。なお、欠格事由に該当する場合は採用することができません。
- (10) 本選考において提出された書類は一切返却しません。また、応募書類以外のものは提出しないでください。

7 募集期間

採用スケジュールをご覧ください。なお、定員に達した時点で募集を終了します。

※持参の場合は各募集期間の最終日の 17 時 00 分まで

8 選考方法及び日程

(1) 選考方法

面接を行います。

(2) 日程

採用スケジュールをご覧ください。

(3) 結果通知

受験者全員に対し、郵送により結果を通知します。

9 合否決定及び採用の時期

(1) 採用・不採用通知

受験者には、合否に関わらず書面で通知します。採用内定者には併せて電話連絡も行い、今後の流れについて説明します。

※選考を受験しなかった場合は辞退とみなし、結果の通知も行いません。

(2) 雇入時健康診断

採用後に受診していただく場合があります。

(3) 採用日

合格決定後の直近の 1 日

なお、採用日までに採用にふさわしくない非違行為等があった場合には採用できません。申込書類等に虚偽の記載があった場合も同様です。

10 その他

(1) 本選考に際して市が収集する個人情報は、採用選考及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。ただし、採用者の個人情報は人事情報として使用します。

(2) 選考会場までの交通費等、選考に係る費用は自己負担とします。

11 問合せ先

横浜市健康福祉局松風学園 会計年度任用職員採用担当

電話 045-802-0441 FAX 045-803-4963