

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（Ⅰ）） 募集要項

受付期間：令和８年１月２９日（木）から令和８年２月１０日（火）まで

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（日中活動中の食事・排泄等の生活支援業務、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

令和８年４月１日から令和９年３月３１日まで

５ 勤務条件及び報酬

※金額等は令和８年１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３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	８時 45 分から 17 時 15 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） ※期末・勤勉手当、通勤費用（実費相当額）を別途支給 ※令和８年１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。

期末・勤勉手当、 通勤費用	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規定に基づき支給
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
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く

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（Ⅰ））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4 cm×横3 cm、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

令和8年1月29日（木）から令和8年2月10日（火）まで （必着）

※持参の場合は最終日の17時まで

8 選考方法及び日程

選考方法	日程等	結果通知
面接	令和8年2月12日（木）から2月16日（月）までの指定する日時及び場所	受験者全員に対し、郵送により結果を通知します。

※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。

9 採用

最終合格者は原則として令和8年4月1日付で採用します。なお、令和8年3月31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。

採用後に雇入時健康診断を受診していただく場合があります。詳細については最終合格者に対しお知らせします。

10 その他

- (1) この募集は、令和8年度予算が横浜市議会において議決されることを停止条件とする案件です。予算の議決がなされない時は、選考に合格していても採用されないことがあります。
- (2) 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。
- (3) 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