

会計年度任用職員【日額職・福祉保健課のヨコハマあんしん登録
(情報登録事業)業務の事務補助】募集要項

1 職務内容

- (1) 情報登録全般の問い合わせ対応
- (2) 登録にかかる確認対応・補記
- (3) 本事業に係る会議（打合せ）の資料確認及び運営事務
- (4) 本事業に係る郵送、連絡事務
- (5) 統計資料作成
- (6) 電話取次ぎ
- (7) 登録にかかる入力補助業務

その他、所属長が必要と認める業務

※大規模災害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）

※(7)については市内出張を伴います。

2 応募資格

- (1) パソコンの基本操作（エクセル・ワードなどの入力、端末操作など）ができること
- (2) 窓口・電話対応ができること
- (3) 市内出張、市民対応ができること
- (4) 地方公務員法第 16 条に定める採用に関する欠格事由に該当しないこと

3 募集人数

1 名

4 勤務条件および報酬

| | |
|---------|--|
| 任 用 期 間 | 令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで |
| 勤務時間等 | 8 時 45 分～17 時 15 分、休憩時間 12 時～13 時 ※市内出張する場合などにより、休憩時間帯が変更することがあります。 |
| 勤 務 日 | 土曜日、日曜日を除く週 5 日（祝日、閉庁日は除く） |
| 勤 務 場 所 | 横浜市健康福祉局福祉保健課 (横浜市中区本町 6－50－10 市庁舎 15 階) |
| 給 与 | 日額 10,980 円（時給 1,464 円）、期末・勤勉手当・通勤費用（実費相当額）を別途支給 ※報酬額は、公募時点の予定額です。制度改正等により金額は変更になる可能性があります。 |
| 休 暇 | 横浜市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則のとおり |
| 社 会 保 険 | 健康保険、厚生年金保険、雇用保険に加入 |

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。

5 応募方法

- (1) 書類提出先・提出期限（郵送（簡易書留）・持参にてお申込みください。）

提出先：〒231-0005 横浜市中区本町 6-50-10

横浜市健康福祉局福祉保健課 担当 小森、木内

提出期間：令和 8 年 1 月 27 日(火)から 2 月 6 日(金)まで

（必着、持参の場合は同日 17 時まで） ※持参の場合は、事前にご連絡ください。

- (2) 提出書類

次の書類を揃えて御提出ください。（様式はホームページに掲載しています）

（1） 会計年度任用職員申込書兼履歴書

（2） 小論文

テーマ：「あなたがチームで仕事をする上で大切だと考えること。」（400 字以内）

※ 応募の秘密は厳守します。なお、応募書類は返却いたしません。

6 選考等日程

- (1) 書類選考結果の通知

提出された書類にもとづき書類選考を行い、合否結果を通知します。

令和 8 年 2 月中旬（予定）までに郵送で連絡します。

- (2) 面接

令和 8 年 2 月 19 日（木）（予定）

※会場は市庁舎を予定しています。集合時間、会場等の詳細は別途書類選考合格者全員にご連絡します。

- (3) 合否（採用・不採用）の通知

令和 8 年 3 月上旬までに郵送で連絡します。

- (4) 雇入時健康診断

採用後に雇入時健康診断を受けていただきます。

7 その他

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。

8 問合せ先

横浜市健康福祉局福祉保健課 担当 小森、木内

電子メール kf-jouhoutouroku@city.yokohama.lg.jp

電 話 045-671-3567

※書類選考、面接の合否等についてのお問い合わせはお受けできません。

※ 電子メールで問い合わせの際は件名を

【福祉保健課のヨコハマあんしん登録（情報登録事業）業務の事務補助_会計年度任用職員募集】としてください。