

## 総務局人事課 会計年度任用職員（月額職：障害者雇用事務員）募集要項

### 1 職務内容

- (1) 障害者雇用関係業務に関する事務補助（人事課会計年度任用職員の労務管理、採用選考に係る事務補助、その他障害者雇用に関する事務補助）
  - (2) 受験者等の市民からの問い合わせ対応（電話、メール等）
  - (3) その他、所属長が必要と認める業務
- ※その他、大規模災害発生時における災害対応業務（基本的に補助的な業務で、勤務時間内のみ）

### 2 応募資格

次の（1）から（3）の要件を満たす方

- (1) Microsoft Word、Excel、e メール等パソコンの簡単な操作が可能
- (2) 窓口及び電話での対応が可能
- (3) 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

※自治体・企業等で労務管理の経験がある方、障害者雇用に携わった経験のある方を歓迎します。

### 3 募集人数

1 名

### 4 勤務条件および報酬

#### (1) 任用期間

令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで

#### (2) 勤務時間

午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分まで

休憩時間 正午から午後 1 時まで

#### (3) 勤務日

週 4 日勤務（土曜日、日曜日、年末年始及び国民の祝日を除く）

※公休日は別途調整

#### (4) 勤務場所

横浜市総務局人事課（横浜市中区本町 6 丁目 50 番地の 10）

#### (5) 報酬

月額 189,800 円

※ 令和 8 年 2 月時点の予定額です。制度改正等により金額は変更される場合があります。

#### (6) 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されます。

#### (7) 社会保険

雇用保険、厚生年金保険及び健康保険（横浜市職員共済組合）に加入します。

#### (8) 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に基づきます。

その他の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) 提出書類

ア 会計年度任用職員申込書

イ 小論文

※ 応募書類は返却しません。

※ 応募書類に記載された個人情報は、会計年度任用職員の任用手続き以外の目的で使用することはありません。

### (2) 提出方法

以下の宛先に提出書類を郵送してください。

〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地の10 市庁舎11階

横浜市総務局人事課第二係

※ 簡易書留とし、封筒の表面に赤字で「会計年度任用職員採用選考書類在中」と記載してください。

(3) 申込期限 令和8年2月25日(水) 必着 ※到着日が2月26日以降の場合は受付できません。

## 6 選考方法・日程

### (1) 一次選考

会計年度任用職員申込書及び小論文に基づき、書類選考を行います。選考の結果は可否に関わらず、申込された方全員に郵送にてお知らせします。(3月上中旬予定)

### (2) 二次選考

一次選考に合格された方について、面接試験を実施します。日時・場所は一次選考合格通知にてお知らせします。面接実施時期は3月中旬を予定しています。

### (3) 合否決定及び採用・不採用通知

令和8年3月中下旬発送予定

合否に関わらず、二次試験を受験した方全員に郵送でお知らせします

## 7 雇入れ時健康診断

合格者の方には採用後に雇入れ健康診断を受診していただきます。

<問い合わせ先>

横浜市総務局人事課 遠藤

〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10 市庁舎11階

電話：045-671-2173 FAX：045-662-7712

メール：so-koyou@city.yokohama.lg.jp

【受付時間】土日祝日を除く平日8時45分～12時、13時～17時15分の間