

【磯子区】会計年度任用職員（こども家庭支援課未就園児等把握調査業務）募集要項  
(令和8年4月1日採用)

**1 募集内容**

募集人数	1人
応募要件	(1) 地方公務員法第16条等に定める採用に関する欠格事由に該当しないこと ※欠格事由については申込書で確認してください。 (2) 保健師・助産師又は看護師の免許を有すること

**2 勤務条件等**

身 分	地方公務員法第22条の2に基づく一般職
職務内容	(1) 事前準備（把握対象リスト絞り込み） (2) 訪問等による調査対象児童の安全確認 (3) 事後処理（記録作成、調査票入力、児童票起票、要保護児童等進行管理台帳入力） (4) その他、所属長が必要と認めること ※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）
任用期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日
勤務日	月曜日から金曜日のうち、あらかじめ所属長が指定する週1日～2日勤務 (別紙、勤務予定表のとおり 62日) ※「国民の祝日に関する法律」に規定する休日及び年末年始（12月29日～1月3日）を除く
勤務時間	8時45分～17時15分 休憩時間（無給）：所属長の指定する1時間
勤務場所	磯子区こども家庭支援課 (〒235-0016 磯子区磯子3-5-1 磯子区総合庁舎5階)
報酬	時給 1,788円（令和8年度予定）（翌月払い・毎月21日） ※通勤費用（実費相当額）を別途支給します。 ※制度の変更等により、任用期間中に内容が変更となる可能性があります。
休暇	年次休暇 等
社会保険	※兼職の状況によっては、健康保険等の加入対象となる場合があります。

※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。

**3 応募方法**

応募書類	次の（1）～（2）の書類に必要事項を記入のうえ、御提出ください。 (1) 会計年度任用職員申込書 ※選考時の連絡にも使用するため、電話番号は平日の日中に連絡可能なものを ご記入ください。 (2) 応募要件の（2）が確認できる書類 ※応募にあたっては、所定の様式を使用してください。 ※ご提出いただいた書類は返却できませんので、あらかじめご了承ください。
配布場所	(1) 磯子区こども家庭支援課（磯子区総合庁舎 5階 52番窓口）

	(2) 磯子区ホームページ
提出先	(1) 郵送の場合 〒235-0016 横浜市磯子区磯子3-5-1 磯子区こども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当 行 (2) 窓口持参の場合 ※受付は、平日8時45分から17時までです。 磯子区こども家庭支援課（磯子区総合庁舎 5階52番窓口）
提出期限	(1) 会計年度任用職員申込書 令和8年2月13日（金）17時【必着】 (2) 応募要件の（2）が確認できる書類 面接当日に持参してください。

#### 4 選考方法

選考方法	個人面接
日 程	令和8年2月25日（水曜日）又は3月3日（火曜日） ※実施時間は、2月20日頃までにお知らせします。
会 場	磯子区役所会議室（予定）
結果の通知	合否に関わらず、郵送等でお知らせします。

#### 5 個人情報の取扱い

提出された書類及びそれに記載された個人情報は、磯子区における募集・採用の目的のみに使用し、当該書類の行政文書としての保存期間が満了した後、速やかに廃棄します。

ただし、採用された方の個人情報については、任用期間中も雇用管理の目的で使用するものとし、任用終了後は、同様に保存期間が満了した後、速やかに廃棄します。

#### 6 その他

本件は、横浜市の令和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します。  
議決がなされなかった場合は、選考に合格されても採用されないことがあります。

#### 7 問合せ先

磯子区こども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当 坂田、小林  
TEL：045-750-2415 FAX：045-750-2540