

令和8年度 中区こども家庭支援課 会計年度任用職員募集要項

(障害児支援事務員・月額職)

1 職務内容

- (1)障害児支援にかかる事務補助等
- (2)窓口・電話対応
- (3)パソコン(専用システム・ワード・エクセル等を使用した入力作業、資料)
- (4)その他所属長が必要と認めること
- (5)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 募集人数

1名

3 応募資格

- (1)令和8年4月1日現在 中学校卒業以上の方
- (2)パソコン(ワード・エクセル等)の操作ができること
- (3)地方公務員法第 16 条の欠格条項に該当しないこと

4 勤務条件

(1)身分

地方公務員法第 22 条の2に定める会計年度任用職員

(2)雇用期間

令和8年4月1日から令和9年3月 31 日

※上記の任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、公募によらず再度任用される可能性があります。(最大4回)

(3)勤務時間

午前8時 45 分から午後5時 15 分まで

※休憩時間1時間を含む

(4)勤務日

月曜日～金曜日のうち所属長が定める週4日

ただし祝日、年末年始の休庁期間(12/29～1/3)を除く

(5)勤務場所

中区こども家庭支援課(中区日本大通 35)

5 賃金

(1)月額 207,400 円

(2)期末・勤勉手当、通勤手当(実費相当額を別途支給:上限あり)

※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 休暇

年次休暇、夏季休暇等

※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

7 社会保険

(1)健康保険 加入

(2)雇用保険 加入

(3)厚生年金保険 加入 ※年金受給中の方は年金支給額が減額になる場合あり

(4)職員厚生会 任意加入 ※途中加入不可

8 応募方法

下記まで必要書類を提出してください。(郵送の場合は、「配達記録郵便」又は「簡易書留」で送付してください。)

なお、この選考において提出された書類は、一切返却は行いません。

(1)提出書類(様式はホームページよりダウンロード、または区役所窓口でもお渡しします)

<https://www.city.yokohama.lg.jp/naka/kusei/saiyo/kodomokatei/shougaijishien.html>

① 会計年度任用職員申込書(第1号様式)

② 小論文(別紙)

(2)提出期限

令和8年2月 27 日(金)17 時必着 (郵送及び持参)

(3)提出先

〒231-0021 横浜市中区日本大通 35

横浜市中区こども家庭支援課「会計年度任用職員(障害児支援事務員・月額職)」募集担当まで
(中区役所5階 54 番窓口)

9 選考日程

(1)選考方法

第一次選考として書類選考、第二次選考として面接を行います。

※第一次選考結果については、3月上旬に文書で通知します。併せて、第一次選考(書類選考)通過者には、電話連絡を行います。

(2)面接日(予定)

令和8年3月9日(月)

10 採用内定連絡

第二次選考結果については、令和8年3月中旬以降、文書で通知します。

併せて、採用内定者には電話連絡を行います。

11 雇入時健康診断

採用内定者には、雇入時に健康診断を受診していただきます。

12 その他

本募集は令和8年度横浜市予算が横浜市の会において議決されることを停止条件とします。
議決されないときは、採用は成立しません。

13 問い合わせ先

横浜市中区こども家庭支援課「会計年度任用職員(障害児支援事務員・月額職)」

募集担当:森野・大手

電話:045-224-8198 FAX:045-224-8159