

**栄区こども家庭支援課会計年度任用職員(日額職)
保健師(育休代替)を募集します**

業務内容	(1) 乳幼児健康診査、地域育児教室、地域子育て支援、発達支援その他こども家庭支援担当保健師業務の補助 (2) 窓口、電話等市民対応 (3) その他所属長が必要と認める業務 (4) 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)
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
応募要件	(1) 保健師の免許を有すること (2) パソコン(ワード、エクセルなどの入力、端末操作など)の操作ができること (3) 電話・窓口応対が得意なこと (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(欠格事由については、会計年度任用職員申込書で確認してください。)
募集人数	1名
任用期間	令和7年11月1日～令和8年3月31日
勤務時間 勤務日	(1) 勤務時間 8時45分から17時15分まで(休憩時間:勤務の間に所属長が指定する1時間) (2) 勤務日 月曜日～金曜日(祝祭日、閉庁日を除く)
休暇	一定の要件を満たす場合に年次休暇等を付与 ※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
報酬等	(1) 日額12,600円(制度改革等により金額は変更する可能性があります。) (2) 通勤費用(実費相当額)支給 (3) その他の条件等は、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。
社会保険	雇用保険・横浜市共済組合(健康保険)・厚生年金保険に加入
勤務場所	横浜市栄区こども家庭支援課(横浜市栄区桂町 303-19)

申込期限	令和7年9月25日(木)必着
申込時 必要書類	<p>会計年度任用職員申込書【所定の様式】</p> <p>作文【所定の様式】</p> <p>保健師の免許を有することがわかるものの写し</p> <p>横浜市履歴書【所定の様式】</p> <p>※【所定の様式】は、ホームページからデータをダウンロードしてください。</p> <p>横浜市栄区こども家庭支援課(本庁舎2階26番窓口)で入手することも可能です。</p> <p>※収集した個人情報は、採用選考においてのみ使用します。</p> <p>※申込書類は返却しません。</p>
提出方法	<p>申込時必要書類を原則郵送でご提出ください。</p> <p>※簡易書留をご利用ください。</p> <p>※直接持参の場合は、月曜日から金曜日までの9:00から17:00まで(祝日を除く)の間に、横浜市栄区こども家庭支援課(本庁舎2階26番窓口)にご提出ください。</p>
提出先	<p>〒247-0005 横浜市栄区桂町303-19 横浜市栄区こども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当</p>
選考方法	<p>(1) 一次選考 作文評価 会計年度任用職員申込書(所定の様式)及び作文(所定の様式)に基づき、書類選考(作文評価)を行います。一次選考の結果は、合否にかかわらず申込者全員に文書で通知します。(令和7年10月2日(木)頃発送予定)</p> <p>(2) 二次選考(一次選考合格者のみ) 面接 令和7年10月8日(水)に実施を予定しています。 日時等詳細は、一次選考合格者に文書で通知します。</p> <p>(3) 選考結果通知 令和7年10月17日(金)頃発送予定 二次選考の結果は、合否にかかわらず、二次選考受験者全員に文書で通知します。</p>
問合せ先	横浜市栄区こども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当 電話:045-894-8410