

栄区子ども家庭支援課会計年度任用職員（日額職）

事務補助 を募集します

| | |
|-------------|---|
| 業務内容 | (1) 子ども家庭支援課事務職業務の補助 (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) 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 (2) 電話・窓口対応が得意なこと (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（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8年7月1日～令和9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（週のうち所属長の指定する曜日及び祝祭日、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 10,980 円（制度改正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・横浜市職員共済組合（健康保険）・厚生年金保険に加入 |
| 勤務場所 | 横浜市栄区子ども家庭支援課（横浜市栄区桂町 303-19） |
| 申込期限 | 令和8年6月11日（木）必着 |

| | |
|----------------------------|---|
| <p>申込時 必要書類</p> | <p>会計年度任用職員申込書【所定の様式】 横浜市履歴書【所定の様式】 ※【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。 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。 ※収集した個人情報は、採用選考においてのみ使用します。 ※申込書類は返却しません。</p> |
| <p>提出方法</p> | <p>申込時必要書類を原則郵送でご提出ください。 ※簡易書留をご利用ください。 ※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。 ※令和8年6月11日（木）必着</p> |
| <p>提出先</p> | <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> |
| <p>選考方法</p> | <p>選考は、面接により行います。 面接は、令和8年6月12日（金）を予定します。選考の結果は、令和8年6月下旬頃、合否に関わらず、受験者全員に文書で通知します。</p> |
| <p>問合せ先</p> | <p>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</p> |