

町田市（保健予防課）会計年度任用職員募集要項

職名	会計年度任用職員（パートタイム）
種別・職種	会計年度業務職員 ・ ①保健師 ②助産師 ③看護師
業務内容	窓口相談業務（母子保健事業）等、自動車運転 窓口、電話対応、パソコン入力作業（ワード・エクセル）等
募集人数	①～③各１名
募集条件	①保健師 ②助産師 ③看護師 資格を有する方、普通自動車運転免許を有する方
任用期間	２０２６年４月１日～２０２７年３月３１日 （任期满了後、勤務成績が良好等一定の条件を満たした場合、再度任用されることがある）
勤務日数	月１６日
勤務時間	午前８時２０分から午後５時０５分 （実働７時間４５分）
報酬額	①②月額２５７，９２０円 ③月額２４５，５２０円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	町田市森野２－２－２２他 町田市保健所保健予防課
支払日	当月払い（毎月２１日）（２１日が土日祝日の場合、当該日の前の平日に支払う）
休暇	年次有給休暇、その他休暇制度あり
加入保険等	社会保険、雇用保険等勤務条件により加入
身分・服務	地方公務員法を適用、町田市条例等を適用
人事評価	別に定める人事評価表により人事評価を行う
応募方法	○必要書類 １．町田市会計年度任用職員採用選考申込書（写真貼付） ２．資格証の写し ○提出期限 ２０２６年２月５日（木）午後５時（必着） 郵送または持参により、町田市保健所保健予防課 会計年度任用職員採用担当 （〒１９４－８５２０ 町田市森野２－２－２２市庁舎７階７０４）へ提出してください。
選考方法	一次選考：書類選考 ２月１０日（火）頃までに結果通知を発送予定です。 二次選考：面接 ２月１２日（木）～２０（金）頃に実施予定です。面接日の指定はできません。
その他	・提出された書類については、返却しません。 ・災害が発生した場合、勤務条件に応じて災害対応における業務を行っていただくことがあります。
問い合わせ先	〒１９４－８５２０ 町田市森野２丁目２番２２号 町田市保健所保健予防課 会計年度任用職員採用担当 電話番号：０４２－７２５－５４２２（直通）