

町田市（生活衛生課）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・一般事務
業務内容	<ul style="list-style-type: none"> ・狂犬病予防及び動物愛護管理に関する業務補佐 ・契約・会計事務等を含む課内庶務全般
募集人数	1名
募集条件	<p>以下のすべてにあてはまる方</p> <ul style="list-style-type: none"> ・基本的なパソコン操作（ワード・エクセル等）ができる方 ・基本的なビジネスマナーを心得ており、窓口電話対応の経験がある方 ・事務経験がある方
任用期間	<p>2026年4月1日～2027年3月31日</p> <p>（任期満了後、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）</p>
勤務日数	月16日
勤務時間	午前8時20分～午後5時05分（実働7時間45分）
報酬額	月額205,840円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	町田市中町2-13-3、町田市保健所生活衛生課
支払日	<p>当月払い（毎月21日）</p> <p>（21日が土日祝日の場合、当該日の前の平日に支払う）</p>
手当	勤務条件により期末手当の支給対象となる場合有り
休暇	年次有給休暇、その他休暇制度有り
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	<p>「町田市（生活衛生課）会計年度任用職員採用選考申込書」に必要事項を自筆、写真を貼付し、郵送または持参により生活衛生課まで提出してください。</p> <p>なお、応募書類は返却いたしません。</p> <p>提出期限：2026年1月26日（月） 17時必着</p>
選考方法	<p>一次選考：書類選考</p> <p>二次選考：面接（2月3日（火）実施）</p> <p>※一次選考結果及び二次選考の面接時間は、合格者にのみ1月28日（水）までに電話にて連絡します。</p>
問い合わせ先	<p>〒194-0021 町田市中町2-13-3</p> <p>町田市保健所生活衛生課 会計年度任用職員採用担当</p> <p>電話番号：042-722-6727</p>