

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	会計年度補助職員 ・ 歯科衛生士
業務内容	歯科事業の補助
募集人数	若干名
募集条件	歯科衛生士資格を有する方
任用期間	2025年12月1日～2026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8日以内
勤務時間	午前8時30分から午後5時00分の間で1日5時間以内
報酬額	1時間あたり単価 1,760円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	町田市原町田5-8-21他 ・ 町田市保健所保健予防課
支払日	翌月払い（翌15日）（15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、その他休暇制度有り
加入保険等	社会保険、雇用保険等の加入なし
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 2025年11月13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 11月14日（金）頃までに書類選考合格の方に結果を連絡予定です。 二次選考：面接 11月17日（月）～19日（水）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）