

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 ・ 歯科衛生士
業務内容	歯科衛生事業全般 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 名
募集条件	・ 歯科衛生士資格を有する方 ・ 普通自動車運転免許を有し、日常的に運転している方
任用期間	2026年11月1日～2027年3月31日 （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）
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	月額245,520円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	町田市原町田5－8－21 町田市保健所保健予防課（健康福社会館）
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）
手当	勤務条件により期末・勤勉手当等の支給対象となる場合あり
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. 歯科衛生士資格証の写し ○提出期限 2026年10月8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 10月9日（金）頃までに結果通知を発送予定です。 二次選考：面接 10月13日（火）～14日（水）に実施予定です。面接時間の指定はできません。 ※採用の方につきましては、書類提出していただく必要がありますので、 10月16日（金）、19日（月）頃に町田市役所にお越しいただく予定です。
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）