

町田市（保健総務課）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	窓口・電話対応（苦情対応を含む）、事務補助（PC入力・申請受付・書類作成等）。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もあります。
募集人数	1名
募集条件	エクセル・ワードが使用できる方 普通自動車免許（AT限定可）を有する方尚可
任用期間	2026年5月1日～2027年3月31日
勤務日数	月16日
勤務時間	午前8時20分～午後5時5分（実働7時間45分）
報酬額	月額214,520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、町田市保健所保健総務課
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）
手当	勤務条件により期末手当等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	必要書類を郵送または持参により、町田市役所保健所保健総務課705窓口へ提出してください。なお、提出された書類については返却しません。 ○必要書類 1. 町田市会計年度任用職員採用選考申込書（写真添付） 2. 論文（「保健所職員に求められるもの」をテーマに800字以内） ○応募期限 2026年3月27日（金）午後5時（必着）
選考方法	一次選考：書類選考 ・一次選考の結果は3月30日（月）に合格者のみ電話で通知します。 二次選考：面接（一次選考合格者のみ） ・面接は4月1日（水）～4月7日（火）を予定しています。 ・二次選考の結果は4月10日（金）頃に発送します。
問い合わせ先	〒194-8520 町田市森野2-2-22 町田市役所保健所保健総務課 会計年度任用職員採用担当 電話番号:042-724-4241（直通）