

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・衛生監視員
業務内容	食品衛生監視業務または環境衛生監視業務のいずれかの業務
募集人数	3名
募集条件	<ul style="list-style-type: none"> ・食品衛生監視員の任用資格を有する方（2026年3月31日までに資格を取得見込みの方も含みます。） ・基本的なパソコン操作（ワードやエクセル等）を行うことができる方 ・普通自動車免許（AT限定可）を有する方
任用期間	2026年4月1日～2027年3月31日（予定）
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249,240円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	所在地：町田市中町2－13－3・町田市保健所生活衛生課
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	「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。 なお、応募書類は返却いたしません。 提出期限：2026年2月24日（火） 17時必着
選考方法	一次選考：書類選考 一次選考の結果は、2月25日（水）に合格者のみ電話で通知します。 二次選考：面接（2月26日（木）・2月27日（金）に実施） 二次選考の結果は、3月2日（月）に合格者のみ電話で通知します。
問い合わせ先	町田市保健所生活衛生課 会計年度任用職員採用担当 〒194－0021 町田市中町2－13－3 電話番号：042－722－7254