

町田市（子ども家庭支援課）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	福祉資金償還金業務及び課内事務
募集人数	1 名
募集条件	以下の要件をすべて満たす方（1,2 は必須。3 は任意、優遇。） 1. 窓口や電話対応に伴う基本的な接客業務ができる。 2. パソコン等 OA 機器の操作について高いスキルを有する。 3. 債権回収業務の経験がある。
任用期間	2026 年 4 月 1 日～2027 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 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 205,840 円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	町田市森野 2-2-22、町田市役所子ども生活部子ども家庭支援課
支払日	当月払い（毎月 2 1 日） （2 1 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	【提出書類】 ・ 会計年度任用職員採用選考申込書・職務経歴書（任意様式） 【提出先】 〒194-8520 町田市森野 2-2-22 町田市子ども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当 【提出期限・提出方法】 1 月 30 日（金）までに郵送又は持参 ※必着
選考方法	【一次選考】 書類審査 【二次選考】 面接審査（一次試験合格者に対して 3 0 分程度実施） 日時：2 月 12 日（木） 会場：町田市役所
その他	・ 提出された書類は返却いたしません。 ・ 選考結果は、可否に関わらず受験者全員に郵送で通知いたします。電話等による可否の問い合わせには応じられません。 ・ 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	町田市子ども生活部子ども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当 電話番号:042-724-4419