

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	<p>以下の要件をすべて満たす方（1,2は必須。3は任意、優遇。）</p> <ol style="list-style-type: none"> 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～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	<p>【提出書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会計年度任用職員採用選考申込書・職務経歴書（任意様式） <p>【提出先】</p> <p>〒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</p> <p>【提出期限・提出方法】</p> <p>1月30日（金）までに郵送又は持参 ※必着</p>
選考方法	<p>【一次選考】書類審査</p> <p>【二次選考】面接審査（一次試験合格者に対して30分程度実施）</p> <p>日時：2月12日（木） 会場：町田市役所</p>
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・提出された書類は返却いたしません。 ・選考結果は、合否に関わらず受験者全員に郵送で通知いたします。電話等による合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