

町田市（生活援護課）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	電話対応、書類整理、システム入力等
募集人数	5 人
募集条件	パソコンや文書作成・表計算ソフトによる作業ができること（資格等は不要）
任用期間	2026/2/1～2026/3/31 （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（月～金曜日）
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 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 町田市役所地域福祉部生活援護課（1 階）
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）
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	応募期間内に、以下の必要書類を町田市地域福祉部生活援護課宛てに郵送または持参により提出してください。 なお、応募書類の返却はいたしません。
応募期間	2026 年 1 月 20 日（火曜日）午後 5 時（必着）
必要書類	1. 町田市（生活援護課）会計年度任用職員採用選考申込書 2. 町田市（生活援護課）会計年度任用職員採用選考自己推薦書 （PR したいこと、伝えたいこと等を 100 文字以内で記載してください。）
提出先	〒194-8520 町田市森野 2-2-22 町田市地域福祉部生活援護課 会計年度任用職員採用担当宛（市庁舎 1 階 109 窓口）
選考関係書類	町田市（生活援護課）会計年度任用職員募集要項（PDF） 町田市（生活援護課）会計年度任用職員採用選考申込書（PDF・WORD） 町田市（生活援護課）会計年度任用職員採用選考自己推薦書（PDF・WORD）
選考方法	一次選考：書類審査 二次選考：面接（2026 年 1 月 23 日（金曜日）午前に実施 注記：二次選考は一次選考合格者のみ実施します。なお、一次選考結果は、合格者にのみ、1 月 21 日（水曜日）までに電話にて連絡します。

	<p>注記：二次選考の合格者には 1 月 26 日（月曜日）までに電話にて連絡します。</p> <p>結果については二次選考受験者全員に郵送します。</p> <p>注記：合否に関する問い合わせにはお答えできませんので予めご了承ください。</p>
その他	<p>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。</p>
問い合わせ先	<p>町田市地域福祉部生活援護課 会計年度任用職員採用担当</p> <p>電話番号:042-724-2134</p>