令和６年度　横浜市医療局会計年度任用職員（日額職）募集案内

（救急・災害医療課事務補助業務・令和６年９月１日採用）

受付期間　令和６年８月１日（木）～９日（金）必着

１　主な職務内容

(1) 支払事務

(2) 資料作成事務

(3) 各区・各医療機関に対する照会・調査の取りまとめ

(4) データ集計業務

(5) 郵便・書類等発送事務

(6) 書類整理・執務室整理等の庶務事務

(7) 電話応対

(8) 大規模災害発生時における災害対応業務（基本的に補助的な業務で、勤務時間のみ）

２　応募資格

Wordを使った文章入力やExcelを使った一覧表作成等

　　※　地方公務員法第16条の欠格事由に該当する場合は採用することができません。

欠格事由の内容については、会計年度任用職員申込書（第１号様式）を確認してください。

３　募集人数

　　１名

４　任用期間

　　令和６年９月１日から令和７年３月31日まで

５　勤務条件

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務日 | 週5日（勤務を要しない日：土日・祝日、年末年始閉庁日） |
| 勤務場所 | 横浜市役所医療局救急・災害医療課（横浜市中区本町６ー50－10　市庁舎21階） |
| 勤務時間 | 午前8時45分～午後5時15分まで（休憩：所属長が指定する１時間） |
| 休暇 | 年次休暇等 |
| 報酬額 | 日額　9,150円（時給1,220円×7.5時間勤務） |
| 期末手当 | あり |
| 通勤手当相当分 | あり（実費相当額・上限有） |
| 社会保険 | あり |

 ※　その他、勤務条件等は横浜市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条件等の関連規定に　基づきます。

　※　年末年始閉庁期間は、令和６年12月29日から令和７年１月３日までです。

　※　令和６年8月時点での予定です。法令改正等により変更となる場合があります。変更となる場合は合格者に対してお知らせします。

６　選考方法、日程、及び結果通知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選考方法 | 日程等 | 結果通知 |
| 面接 | 令和６年８月19日（月）及び20日（火）13時00分～17時00分の間会場：市庁舎会議室 | 合否に関わらず、受験者全員に対して郵送により結果を通知します。 |

　　※　面接に際しての集合時間、集合場所等は申込者に郵送で連絡します。

　　※　電話やメール等による合否の問い合わせに関して一切応じることはできません。

　　※　合格者は雇入時健康診断を受診していただきます。

７　申込書類の提出について

次の書類を郵送で提出してください。

横浜市会計年度任用職員申込書兼履歴書（会計年度任用職員）

＜作成時の留意点＞

ア　作成にあたり直筆の場合は黒ボールペンを使用してください。また、指定の様式以外は使用しないでください。

　　イ　訂正については誤り箇所を二重線で消し、正しい内容を記入してください。訂正印は不要です。

　　ウ　証明写真を右上に貼ってください。（カラー、３か月以内に撮影、正面向、無帽、スナップ写真不可）

エ　連絡先の電話番号は平日の日中に連絡が取れるものを記入してください。

オ　「学歴・職歴」欄は中学校卒業以降の経歴を記入してください。中退についても記入してください。

また、職歴は現在就業中のものから直近の５つまで記入してください。

なお、行政機関での勤務経験がある場合は直近以外のものでも記入してください。

＜郵送先＞

〒２３１－０００５

横浜市中区本町６－50－10

横浜市医療局救急・災害医療課　会計年度任用職員採用担当

 　※　封筒の表面に「会計年度任用職員応募」と明記してください。

　　　　※　本選考において、提出書類は採用活動のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。また、その管理及び廃棄については、横浜市医療局にて行います。

　　　　※　提出書類は採用の有無を問わず返却しません。

８　申込期間

　　令和６年8月１日（木）～令和６年８月９日（金）（必着）

9　問い合わせ先

横浜市医療局救急・災害医療課

　　会計年度任用職員採用担当

　　担当：高野

TEL：045-671-3932