

【神奈川区】会計年度任用職員（子ども家庭支援課・障害児支援事務員（月額職））
令和7年度募集案内（令和7年4月1日採用）

1 応募資格

- (1) パソコン（ワード・エクセル等）の操作ができること
- (2) 窓口、電話対応ができること

2 職務内容

区子ども家庭支援課における、主に障害児支援にかかる事務補助

- (1) 窓口、電話対応
- (2) パソコン（専用システム・ワード・エクセル等）を使用した入力作業、資料作成
- (3) 事務補助（書類整理、ファイリング、郵便物発送、仕分等）
- (4) その他区子ども家庭支援課長が命じる事務業務

※その他、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、勤務時間内のみ）

3 勤務条件等

(1) 勤務条件

勤務日	週5日勤務（勤務日：月曜日～金曜日※ただし、祝日及び年末年始の休庁期間を除く）
勤務時間	午前9時から午後4時まで（昼休憩時間1時間含む）
勤務場所	神奈川区役所子ども家庭支援課
報酬	月額196,600円 ※令和6年12月時点（変動の可能性あり） 通勤費用（実費相当額）を別途支給。期末・勤勉手当あり。
休暇	年次休暇、夏季休暇等
社会保険	雇用保険、厚生年金保険及び健康保険（横浜市職員共済組合）に加入

※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例等の関連規定に基づきます。

(2) 身分

地方公務員法第22条2に定める会計年度任用職員

(3) 任用期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

※上記の任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、公募によらず再度任用される可能性があります。（最大4回）

4 募集人数

若干名

5 応募方法

次の必要書類を、神奈川区子ども家庭支援課に提出してください。

(1) 提出書類

ア 会計年度任用職員申込書（第1号様式）

イ 作文用紙

※活字での作成も可とします。

※手書きの場合、鉛筆（消えるボールペン含む）は使用不可とします。

※ア、イの各様式は、下記ホームページからダウンロードできるもの、または神奈川区役所子ども家庭支援課窓口で配布するものを使用してください。なお、提出された書類は返却しません。

- ▶ ホームページ「会計年度任用職員（障害児支援事務員募集）」

<https://www.city.yokohama.lg.jp/kanagawa/kusei/saiyo/syogaisien.html>

(2) 書類提出期限

令和6年12月20日（金）まで

※窓口持参の場合、月曜日から金曜日までの午前8時45分から午後5時までの区役所開庁時間内にご持参ください。

※郵送も可としますが、郵便事情による事故等については責任を負えません。郵送の場合は令和6年12月20日（金）必着になります。

6 選考日程

(1) 一次選考（書類選考）

(2) 一次選考結果通知

令和7年1月10日（金）までに結果通知を発送（予定）

(3) 二次選考（面接選考）

令和7年1月17日（金）～令和7年1月27日（月）（予定）の指定する日時

※面接の日時及び場所等については、一次選考結果通知の際にお知らせします。

(4) 二次選考結果通知

令和7年2月上旬に通知（郵送）で連絡（予定）

7 雇入時健康診断

二次選考合格者には、2月下旬から3月上旬に健康診断を受診していただく予定です。

（会場：神奈川県予防医学協会 中央診療所）

8 その他

令和7年度予算が横浜市会において議決されなかった場合は、選考に合格していても採用されないことがあります。

9 申込・問合せ先

神奈川県横浜市神奈川区こども家庭支援課 別館3階 304 窓口

TEL 045-411-7112 担当：高橋、竹内

<郵送の場合>

〒221-0824 横浜市神奈川区広台太田町3-8

神奈川県横浜市神奈川区こども家庭支援課 会計年度任用職員（障害児支援事務員）採用担当宛