

栄区こども家庭支援課 会計年度任用職員(月額職)

育児支援家庭訪問員 を募集します

業務内容	(1) 支援等が必要と所属長が認めた子育て家庭への育児等に関する相談・指導業務 (主に妊娠期～未就学児がいる子育て家庭へ家庭訪問により実施) (2) こども家庭相談業務等(電話・窓口対応) (3) その他所属長が必要と認める業務 (4) 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)
身分	地方公務員法第 22 条の2に定める会計年度任用職員
応募要件	(1) 看護師資格を有すること (2) パソコン(ワード、エクセルなどの入力、端末操作など)の操作ができること (3) 電話・窓口対応が得意なこと (4) 地方公務員法第 16 条に定める採用に関する欠格事由に該当しないこと 欠格事由については、会計年度任用職員申込書で確認してください。
募集人数	1名
任用期間	令和7年6月1日～令和8年3月31日 ※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)
勤務時間 勤務日	(1) 勤務時間 8時45分から17時15分まで(休憩時間:勤務の間に所属長が指定する1時間) (2) 勤務日 月曜日～金曜日(祝祭日、閉庁日を除く)のうち週4日
勤務を要しない日	日曜日、土曜日及び月曜日から金曜日までの間であらかじめ所属長が指定する1日
休暇	一定の要件を満たす場合に年次休暇等を付与 ※横浜市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則のとおり
報酬等	(1) 月額228,200円(制度改正等により金額は変更する可能性があります。) (2) 通勤費用(実費相当額)支給 (3) 横浜市基準に従い期末・勤勉手当を支給します。その他の条件等は、横浜市会計年

	<p>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。</p>
社会保険	<p>雇用保険・横浜市共済組合（健康保険）・厚生年金保険に加入</p>
勤務場所	<p>横浜市栄区こども家庭支援課（横浜市栄区桂町 303-19）</p>
申込期限	<p>令和7年4月8日（火）必着</p>
申込時 必要書類	<p>会計年度任用職員申込書【所定の様式】 作文【所定の様式】 横浜市履歴書【所定の様式】 看護師資格を確認できる書類の写し ※【所定の様式】は、ホームページからデータをダウンロードしてください。 横浜市栄区こども家庭支援課（本庁舎2階26番窓口）で入手することも可能です。 ※収集した個人情報は、採用選考においてのみ使用します。 ※申込書類は返却しません。</p>
提出方法	<p>申込時必要書類を原則郵送でご提出ください。 ※簡易書留をご利用ください。 ※直接持参の場合は、月曜日から金曜日までの 9:00 から 17:00 まで（祝日を除く）の間に、横浜市栄区こども家庭支援課（本庁舎2階26番窓口）にご提出ください。</p>
提出先	<p>〒247-0005 横浜市栄区桂町303-19 横浜市栄区こども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当</p>
選考方法	<p>(1) 一次選考 作文評価 会計年度任用職員申込書（所定の様式）及び作文（所定の様式）に基づき、書類選考（作文評価）を行います。 一次選考の結果は、合否にかかわらず申込者全員に文書で通知します。（令和7年4月18日（金）頃発送予定）</p> <p>(2) 二次選考（一次選考合格者のみ）面接 令和7年4月25日（金）実施予定です。 日時等詳細は、一次選考合格者に文書で通知します。</p> <p>(3) 選考結果通知 令和7年5月上旬発送予定 二次選考の結果は、合否に関わらず、二次選考受験者全員に文書で通知します。</p>
その他	<p>※合格者には、雇入時に健康診断を受診していただきます。 ※本件は、令和7年度横浜市予算が横浜市会において議決されることを停止条件とします。議決されないときは、採用は成立しません。</p>
問合せ先	<p>横浜市栄区こども家庭支援課 会計年度任用職員採用担当 電話：045-894-8410</p>