会計年度任用職員（日額職・災害時要援護者支援事業の事務補助）募集要項

１　職務内容

1. 災害時要援護者支援事業の事務補助
2. その他、所属長が必要と認める業務
	* 大規模災害発生時における災害対応業務を含む（基本的に補助的な業務で、勤務時間内のみ）

２　応募資格

　　パソコンの基本操作（エクセル・ワードなどの入力、端末操作など）、窓口・電話応対ができること

３　募集人数

１名

４　勤務条件および報酬

|  |  |
| --- | --- |
| 任用期間 | 令和５年７月１日から令和6年３月31日まで |
| 勤務時間等 | ８時45分～17時15分、休憩時間12時～13時 |
| 勤務日 | 所属長が定める週４日（土曜日、日曜日、祝日、閉庁日は除く） |
| 勤務場所 | 横浜市健康福祉局福祉保健課（横浜市中区本町６－50－10　市庁舎15階） |
| 給与 | 時給1,132円、日額8,490円　期末手当及び通勤手当を別途支給 |
| 休暇 | 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 |
| 社会保険 | 健康保険、厚生年金保険、雇用保険に加入 |

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。

５　応募方法

(1) 書類提出先・提出期限（郵送又は持参にてお申込みください）

提 出 先：〒231-0005　横浜市中区本町６－50－10

　　　　　横浜市健康福祉局福祉保健課　担当　江塚、村尾

提出期限：令和5年６月21日(水)（必着、持参の場合は同日17時まで）

(2) 提出書類

様式は市ホームページよりダウンロード、又は健康福祉局福祉保健課窓口でもお渡しします。

※提出していただいた書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承願います。

ア　申込書

　　イ　小論文

　　　　以下のテーマについて、８００字以内で記述してください。

　　　　**テーマ「あなたの防災対策～日ごろからできる自助・共助」**

６　選考等日程

(1) 選考方法

申込書及び小論文による書類選考を行い、合否結果を通知します。

 (2) 合否（採用・不採用）の通知

6月26日までに郵送で連絡します。

※書類選考の合否等についてのお問い合わせはお受けできません。

　(3) 雇入時健康診断

　令和5年6月27日

７　問合せ先

横浜市健康福祉局福祉保健課　担当　江塚、村尾

Eメール　kf-fukushihoken@city.yokohama.jp

電　　話　045-671-4056

* + Eメールで問い合わせの際は件名を【災害時要援護者支援事業\_会計年度任用職員募集】としてください。