



明日をひらく都市  
OPEN × PIONEER

しょうがい ひと たいしょう  
**障害のある人を対象とした**

かいけいねん どのにんようしょくいん  
**会計年度任用職員**

さいようせんこうほしゅうあんない  
**採用選考募集案内**

れいわ7ねん4がつさいよう  
**(令和7年4月採用)**

れいわ6ねん11がつ  
**令和6年11月**

さかえくこうれい しょうがい  
**栄区高齢・障害支援課**

ちゅうい よこはまし じっし た さいようせんこう へいがん かのう  
**(注意) 横浜市の実施する他の採用選考との併願が可能です。**

# 1 採用予定人数、勤務場所及び主な業務

採用予定人数	勤務場所・主な業務内容
<p>若干名</p>	<p>(1) 勤務場所            栄区福祉保健センター高齢・障害支援課介護保険担当            (栄区役所本館2階)</p> <p>(2) 業務内容            事務補助の業務に従事します。(パソコンを用いたデータ入力・チェック、庁内文書の運搬・仕分け、コピー・ラベル作成・押印、封入封緘作業、廃棄文書のシュレッター、書類整理、電話取り次ぎ等)</p> <p>※ 大規模災害発生時に災害対応の補助的業務に従事いただくことがあります。(勤務時間内のみ)</p> <p>※ 職場の状況や業務の習得状況によって、業務内容は異なります。</p>

# 2 受験資格

- 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)又は、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人または申込時までには交付を申請し、令和7年3月までに交付を受けている人
- ※ 選考の途中で、受験資格がないことが明らかになった場合は、その後の選考を受験できません。この場合、棄権と同様に扱います。また、合格している場合は、合格を取り消します。
  - ※ 申し込み時点では手帳の交付を受けていても、令和7年3月末までに有効期限を迎え、その更新が不可だった場合は、採用しません。
  - ※ 受験資格に年齢の上限はありません。

# 3 勤務条件(※1)

雇用期間	勤務時間	月額報酬	休暇	社会保険
令和7年4月1日から 令和8年3月31日まで (※2)	週30時間 (曜日・時間は別途調整) (1) 休憩時間(勤務時間内の所属長の定める1時間) (2) 毎週土・日、祝日及び 年末年始(12月29日～)	144,700円 (※3)	年次有給 休暇等	雇用保険、 厚生年金保険、 健康保険あり

	1がつ3にち 1月3日)を除く		
--	--------------------	--	--

- ※1 地方公務員法が適用されるため、条件付での採用となり、採用後1月間の勤務日数が15日を満たさない場合は条件付採用期間が延長されることがあります。
- ※2 能力実証の結果が良好である場合は、連続4回まで公募によらず再度任用される可能性があります。(最長で令和12年3月31日まで)
- ※3 令和6年11月時点の予定額です。制度改正等により金額は変更される可能性があります。このほか、通勤費用と期末・勤勉手当が支給されます。

**【勤務時間の短縮について】**

本人の希望等により、採用日から1か月間は次のとおり短時間勤務が可能です。

- 勤務時間: 週20時間
- 短時間勤務となる期間: 令和7年4月1日から4月30日まで  
(5月1日からは、週30時間勤務となります)
- 月額報酬: 103,770円(※令和6年11月時点の予定額)
- 短時間勤務の利用については、第二次選考の合格者を対象に希望を伺いますので、申込時の申告は不要です。

## 4 申込方法

### (1) 申込方法

下記のいずれかの応募書類を提出してください。

#### ア 郵送

必ず「簡易書留郵便」扱いで郵送してください。

#### イ 持参

※いずれの場合も、角形2号封筒(縦332mm×横240mm)に応募書類を入れ、封筒の表には、「会計年度任用職員採用選考申込書類在中」と朱書きし、封筒の裏には申込者の住所・氏名を必ず明記してください。

### (2) 応募書類

#### ア 選考申込書

イ 履歴書(写真を貼付してください。)

#### ウ 小論文

・テーマ:「チームで働く上で大切なこと」

・400字程度

・手書きでの作成のみ可(鉛筆(消えるボールペン含む。)は使用不可。)

エ 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)または精神障害者保健福祉手帳の写し

(これらの手帳の交付を申請中の場合は申請日を申告してください。手帳が交付されたら提出してください。)

#### オ 返信用封筒

封筒(定形長3サイズ)に110円切手を貼り、申込者本人の宛名(郵便番号、住所、氏名)をご記入ください。

#### (3)書類提出期限

- ・郵送の場合:令和6年12月4日(水)(消印有効)
- ・持参の場合:令和6年12月6日(金)午後5時00分(必着)

#### (4)提出先

〒247-0005 横浜市栄区桂町303番地の19

栄区役所高齢・障害支援課 会計年度任用職員採用担当

※持参の場合は栄区役所本館2階23番窓口へ提出してください。

#### (5)その他

ア この選考において提出された書類は、採用選考及び採用手続きに使用します。提出書類は返却しません。

イ 受験に際して市が収集する個人情報、採用選考及び採用に関する事務以外の目的への使用は一切しません。ただし、採用者の個人情報は、人事情報として使用します。

ウ 受験をする上で、配慮が必要な場合は、申込時に御相談ください。

## 5 選考方法等

#### (1)第一次選考:書類選考

申込時に提出いただいた書類により選考を行います。

#### (2)第二次選考:面接試験

第一次選考の合格者合格者を対象に面接試験を行います。

日程:令和7年1月中のいずれかの日(土日祝日を含む。)を予定

※詳細は第一次選考の合格者に別途通知します。

※面接試験の会場に入場できるのは申込者のみです。付き添いの方がいらっしゃる場合は、会場外でお待ちいただくようお願いいたします。

## 6 合格者の決定

(1)第一次選考の合格者は、第一次選考(書類選考)の結果により決定します。

(2)第二次選考の合格者は、第一次選考の結果及び第二次選考の結果により決定します。

(3)受験資格がないこと、または提出書類の記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消します。

## 7 健康診断の実施

第二次選考の合格者を対象に、健康診断を実施します。日程や集合場所については、二次選考合格者に別途通知します。

## 8 職場訪問の実施

第二次選考の合格者を対象に、就労にあたっての基礎知識や職場の様子などを紹介し、入庁までの不安等を解消することを目的とした職場訪問を実施します。日程等の詳細については、別途通知します。なお、交通費等は自己負担となります。あらかじめ御了承ください。

## 9 採用に関するQ&A

### (1) 申込手続きについて

Q 応募書類の提出は、申込者本人が直接行わないといけませんか。

A 応募書類の提出は、申込者本人が行ってください。

### (2) 受験資格について

Q 横浜市以外に在住していても申込できますか。

A 横浜市以外に在住の方でも、お申込みいただけます。

## 10 問い合わせ先

栄区役所高齢・障害支援課 会計年度任用職員採用担当

電話：045-894-8539

ファックス  
FAX：045-893-3083