

中区高齢・障害支援課嘱託員募集要項

（高齢者支援担当事務嘱託員）

（平成31年4月1日採用）

1 応募資格

- (1) 平成31年4月1日（雇入日）現在、満65歳未満の方
 - (2) 高齢者や障害者に関する福祉に関心のある方
 - (3) 身体障害者手帳の交付を受けている方
- ※募集期間中に手帳交付申請中の方は、申し込みができません。

2 勤務条件

- (1) 勤務日
月曜日～金曜日（祝日及び年末年始（12月29日～1月3日）を除く）
 - (2) 勤務時間
午前9時～午後4時
 - (3) 報酬
ア 月額163,900円（平成30年度実績）
イ 期末手当相当額：本市基準に従い支給
ウ 通勤手当相当額：本市基準に従い支給（上限あり）
 - (4) 社会保険等
雇用保険、厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会）、横浜市職員厚生会（希望者のみ）、公務災害補償（横浜市市会議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例の定めるところによる）
 - (5) 休日・休暇
ア 土曜日・日曜日及び祝日
イ 年末・年始（12月29日～1月3日）
ウ 年次休暇（16日）、夏期休暇（5日）等
- ※今後、就業要綱改正等により、勤務時間帯等が変更になる可能性があります。

3 業務内容

- 中区高齢・障害支援課高齢者支援担当における事務補助
（主な内容）
- ・窓口、電話対応
 - ・パソコンを使用した資料作成、入力作業
 - ・郵便物の発送、仕分け
 - ・書類整理、ファイリング作業など

4 雇用期間

- 平成31年4月1日～平成32年3月31日
- ※勤務実績により、年度単位で最大4回まで更新可能。
- ただし、満65歳に達した日の属する年度の末日を超えて更新することはできません。
- また、更新の手続や方法等については平成32年度以降変更になる可能性があります。

5 身分

横浜市区役所嘱託職員（地方公務員法第3条第3項第3号に基づく非常勤職員）

6 勤務先

中区役所高齢・障害支援課（横浜市中区日本大通35番地 中区役所本館5階）

7 募集内容

(1) 募集人数

1名

(2) 募集期間

平成31年1月25日（金）から平成31年2月14日（木）まで

(3) 提出書類

次のア～オまでの書類を作成・用意し、募集期間内に下記提出先まで提出（郵送・持参）してください。申込に必要な書類のうち、ア～ウについては、中区役所高齢・障害支援課窓口で配布するほか、中区ホームページからダウンロードできます。

ア 横浜市区役所嘱託員選考申込書（所定の様式）

イ 横浜市履歴書（所定の様式）

※写真（縦4cm×横3cm）を貼付し、写真裏面に氏名を記入してください。

※電話番号は必ず日中連絡をとることができる連絡先を記載してください。

ウ 小論文（所定の様式）

エ 身体障害者手帳の写し

オ 一次選考結果通知送付用封筒

※定形封筒に切手（82円）を貼付し、送付先（申込者の郵便番号・住所・氏名）を記載してください。

(4) 提出先

ア 郵送の場合

〒231-0021 横浜市中区日本大通35

中区役所高齢・障害支援課 高齢者支援担当事務嘱託員採用担当 あて

イ 窓口持参の場合

中区役所 高齢・障害支援課 （中区役所5階受付）

※窓口受付時間は平日の8時45分～17時00分です。

8 選考方法

第一次、第二次選考及び健康診断の結果に基づき、決定します。

(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）

選考結果は平成31年2月22日（金）までに申込者全員に結果通知を発送します。

(2) 第二次選考

面接試験（第一次選考合格者を対象に面接を行います）

ア 面接日 平成31年2月27日（水）

イ 会場 中区役所

ウ 発表 平成31年3月6日（水）までに第二次選考受験者全員に結果通知を発送します。

(3) 健康診断

採用内定者に対して実施します。

ア 実施日 平成31年3月11日（月）

イ 会場 公益財団法人神奈川県予防医学協会
（横浜市中区日本大通58 日本大通ビル）

※時間の詳細は、採用内定者あての結果通知にてお知らせします。

9 選考申込書類及び個人情報の取扱いについて

- (1) ご提出いただいた書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。
- (2) ご提出いただいた書類に記載された個人情報は、中区役所高齢・障害支援課にて管理します。
- (3) ご提出いただいた書類は、採用活動のみに使用します。
また、採用された方については、その雇用されている期間は雇用管理のため、中区において当該情報（原本）を保存・使用します。
- (4) ご提出いただいた書類に記載された個人情報は、本人の同意があった場合及び法令に定めのある場合を除き、第三者への提供は行いません。

10 その他

応募資格にあてはまらないこと、または申込書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。

11 問い合わせ先

横浜市中区役所 高齢・障害支援課

高齢者支援担当 事務嘱託員採用担当 坪井（つばい）

電話 045（224）8167

※電話・窓口の受付時間は午前8時45分から午後5時までとさせていただきます。

横浜市履歴書

(嘱託用)

平成 年 月 日 現在			写真貼付欄 横 3 cm×縦 4 cm 本人単身胸から上 写真裏に氏名を 記載し貼付する
ふ り が な		男 ・ 女	
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現 住 所	〒 —		
連 絡 先	()		
年 月 ～ 年 月	学歴・職歴 (各別にまとめて記入)		
自 ～ 至			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
年月日 ～ 年月日	横浜市嘱託歴	名 称	
自 ～ 至			
～			
年・月	免許・資格		

平成31年度中区嘱託員採用選考小論文（高齢者支援担当事務嘱託員）

氏 名

下記の3つテーマについて、それぞれ回答を以下に記入し、申込時に提出してください。

※各設問ごとの記入量は自由ですが、必ずこの用紙1枚に収まるように記入してください。

① この職を希望した動機について記入してください。

市民の皆様の様々な福祉サービスのニーズに対応するためには、チームで業務を行うこ

② とが必要です。あなたがチームで業務を行うにあたり、大切だと考えることについて記入してください。

③ 高齢者の方に接するときあなたが大切だと考えていることについて記入してください。

1

5

10

15

20