

身体に障害のある人を対象とした非常勤嘱託員を募集します。

西区生活支援課 事務嘱託員募集案内

1 募集人員

西区役所生活支援課 事務嘱託員 1名

2 業務内容

生活支援課生活支援係における事務補助

- (1) 生活支援課窓口来庁者の受付・案内
- (2) 生活保護受給者等に対する通知書等発送業務
- (3) 生活保護法に基づく決定に伴う申請書類等の処理
- (4) その他事務全般の補助

※パソコン（Excel、Word等）を使用した作業があります。

3 応募要件

次の要件をすべて満たしていること

- (1) 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場合は申込みができません。
- (2) 平成31年6月1日現在、満65歳未満の方
- (3) 横浜市西区以外にお住まいの方
- (4) 明るく親しみやすく、福祉サービスに関する仕事に意欲と関心がある方

4 雇用期間

平成31年6月1日から平成32年3月31日まで

※雇用期間は、勤務成績が良好である場合、年度単位で最大4回まで更新可能です。

ただし、満65歳に達した年度を超えて更新することはできません。

5 勤務条件等

- (1) 身分
地方公務員法第3条第3項第3号に基づく非常勤特別職職員
- (2) 勤務時間
午前8時45分から午後5時15分まで（昼休み1時間、週4日勤務）
- (3) 報酬
163,900円／月額（平成30年度実績）
- (4) 期末手当相当額
本市基準に基づき支給
- (5) 通勤手当相当額
本市基準に基づき支給
- (6) 社会保障等
雇用保険、厚生年金保険、健康保険加入
- (7) 休日・休暇
ア 土・日曜日、及び平日のうち指定する1日、祝日
イ 年末・年始（12月29日から1月3日まで）
ウ 年次休暇、夏季休暇等
- (8) 勤務地
西区役所生活支援課（横浜市西区中央1-5-10）

- (9) その他
横浜市区役所嘱託員就業要綱のとおり（PDF形式 370KB）

6 申込書類

西区役所ホームページ又は西区生活支援課事務係（西区役所 1 階11番窓口）で入手してください。

- (1) 身体に障害のある人を対象とした横浜市区役所嘱託員選考申込書（指定様式）（PDF形式 120KB）
- (2) 横浜市履歴書（指定様式）（写真 縦3.5cm×横3cmを添付）（PDF形式 205KB）
- (3) エントリーシート（指定様式）（PDF形式 44KB）
※ここから指定様式をダウンロードできます。
- (4) 身体障害者手帳の写し（氏名、障害種別、等級等、記載内容のすべて）

7 申込期間・申込方法

- (1) 申込期間
平成31年 3 月 5 日（火）から平成31年 3 月26日（火）午後 5 時まで
- (2) 申込方法
申込書類を西区生活支援課まで持参（平日の午前 8 時45分から午後 5 時まで）するか簡易書留で郵送（平成31年 3 月26日（火）午後 5 時必着）してください。
- (3) 申込先
〒220-0051 横浜市西区中央 1－5－10
西区役所生活支援課 事務嘱託員採用担当

8 選考方法

- (1) 一次選考
申込書類による選考を行います。選考結果は郵送にて通知します。
【一次選考結果通知発送予定日】平成31年 4 月11日（木）
- (2) 二次選考
一次選考合格者のみ、面接を実施します。
【面接予定日】平成31年 4 月18日（木）
※面接時間、会場については、一次選考の結果通知時にお知らせします。
- (3) 最終結果通知・健康診断
ア 二次選考の結果により可否を判定し、結果は郵送にて通知します。
※電話での照会にはお答えできません。
【最終結果通知発送予定日】平成31年 4 月26日（金）
イ 採用内定者には、平成31年 5 月上旬予定の健康診断を受診していただきます。
※詳細については、別途連絡します。
ウ 健康診断の結果が良好な場合、採用とさせていただきます。

9 その他

- (1) 応募資格にあてはまらないこと、または申込書類記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、採用を取り消します。
- (2) 提出された書類は返却いたしません。あらかじめご了承ください。
- (3) この選考に際してご提供いただいた個人情報については、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いたしません。ただし、採用者の個人情報は、人事情報として使用します。

10 問合せ先

西区役所生活支援課 担当：大胡^{おおご}、稲垣^{いながき}

【所在地】〒220-0051 横浜市西区中央 1－5－10 西区役所 1 階11番窓口

【電話番号】045-320-8435