

## パートタイム会計年度任用職員 募集内容

|              |               |     |        |        |
|--------------|---------------|-----|--------|--------|
| 職番号          | 2             | 所属課 | 子育て支援課 | こども家庭係 |
| 職 種          | 保健師           | 人 数 | 1      | 名      |
| 職務内容         | 乳幼児健診（集団健診）業務 |     |        |        |
| 資 格<br>（免許等） | 保健師免許         |     |        |        |

|                    |                                                                                    |  |  |  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 任用期間               | 令和7年11月25日～令和8年3月31日                                                               |  |  |  |
| 勤務場所               | 大磯町役場子育て支援課                                                                        |  |  |  |
| 勤務日数               | 月 1 ～ 3 日<br>※勤務日は健診実施日                                                            |  |  |  |
| 勤務時間               | （2歳児歯科健診）午前9時00分～午後0時00分<br>（その他の健診）午後0時45分～午後3時45分<br>※業務の必要性から時間外勤務が発生する場合があります。 |  |  |  |
| 報酬等                | ① 報酬額 時給1,847円                                                                     |  |  |  |
|                    | ② 費用弁償<br>※通勤方法、通勤距離に応じ規則の定めにより支給します。                                              |  |  |  |
|                    | ③ 期末・勤勉手当 支給無<br>※基準日（6月1日、12月1日）において支給要件を満たす場合に支給します。                             |  |  |  |
| 年間報酬見込<br>（期末勤勉含む） | 60,951円<br>※実際の勤務日数等により変動するため参考                                                    |  |  |  |
| 社会保険<br>雇用保険       | 加入無<br>※各保険の法律の定めにより、加入要件を満たす場合に加入します。                                             |  |  |  |
| 選 考                | 【選考方法】書類選考、面接<br>【日程】令和7年11月18日（火）～11月20日（木）【予定】                                   |  |  |  |

|        |                                                                                           |  |  |  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 申込方法   | 「申込書」を郵送又は、総務課窓口へ提出                                                                       |  |  |  |
| 申込期限   | 令和7年11月14日（金）※当日消印有効<br>午前8時30分～午後5時15分（正午～午後1時を除く）<br>土・日曜日、祝日を除く                        |  |  |  |
| 申込・連絡先 | 〒255-8555<br>神奈川県中郡大磯町東小磯183番地<br>大磯町 政策総務部 総務課 総務法制係 宛<br>Tel.0463-61-4100 内線210・211・212 |  |  |  |
| 追記事項   | 健診実施日は、町ホームページ「令和7年度版おいそ子育てカレンダー」を御参照ください。                                                |  |  |  |