

1 採用予定数・勤務場所・職務内容

採用予定数	勤務場所	職務内容
1名	滝野川健康支援センター （北区西ヶ原 1-19-12）	<ul style="list-style-type: none"> ・乳幼児健診補助業務 ・パソコン入力業務 ・窓口、電話対応補助業務 ・その他事務作業等

2 受験資格

必要資格は特にありません。

※ 受験日当日に地方公務員法第16条各号のいずれかに該当する方は受験できません。

3 任用期間

令和6年5月27日～令和7年3月31日

4 勤務条件

(1) 報酬額 時間額1, 191円（地域手当相当額を含む）

※ 採用されるまでに給与改定が行われた場合には、その額によります。

※ 通勤に係る費用は実費を支給します（1か月の上限額：55,000円）。

※ 公務のための旅行（移動の交通費）は実費を支給いたします。

(2) 勤務日数 1週ごとに2日勤務

(3) 勤務時間 9:00～16:00（休憩時間1時間含む、実働6時間）

(4) 休憩時間 12:00～13:00

(5) 週休日 日曜日及び土曜日

※ その他の週休日は、勤務表（シフト表）によって、1週間ごとに定めます。

(6) 休日 祝日、12月29日から翌年の1月3日までの日、その他北区規則で定める日

(7) 時間外労働 原則なし

(8) 加入保険 なし

5 選考方法・日程等

(1) 選考方法・日程

書類審査及び面接実施によります。

令和6年5月中旬～下旬（予定） 個別面接

※ 個別面接の日時や場所等は、申し込み後、郵送にて通知します。

(2) 結果発表

令和6年5月下旬（予定） 選考結果通知郵送

※ 選考結果は、合否に関わらず受験者全員へ通知します。

6 申込方法

下記書類を窓口へ持参または郵送してください。

※ 郵送の場合は、封筒の表に赤字で「保健サービス課・事務補助申込」と明記してください。

※ 窓口提出の受付時間は、月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く）の8時30分～17時15分です。

(1) 申込書類

北区会計年度任用職員（保健サービス課・事務補助）申込書

※ 用紙は北区ホームページよりダウンロードしていただくか、下記窓口でも配布しています。

※ 応募書類は、採用・不採用の結果を問わず返却いたしません。

(2) 申込期間

令和6年5月15日（水）必着

7 申込先・問合せ先

北区健康部 保健サービス課 保健サービス係

住所 〒114-8508 東京都北区王子本町 1-15-22 第一庁舎 1階6番

電話 03-3908-7050