

(新年度募集)海老名市パートタイム会計年度任用職員勤務条件書 募集番号 (健推-1)

所 属	海老名市役所 保健福祉部 健康推進課		連絡先: 046-235-7880(直通) 担当者名: 健康推進課 武末	
(勤 務 場 所)	□海老名市役所 □えびなこどもセンター ☒ その他(びなウェル)			
職 種	業務員(軽作業)	募 集 人 数	若 干 名	
(免 許 ・ 資 格 要 件 等)	令和8年4月1日時点で18歳以上の人に限る。 免許・資格要件はないが、PCを使った事務作業経験がある ことが望ましい。	報 酬	時間額	1,386 円
(業 務 内 容)	びなウェル内で委託業者の監督業務 事務補助(システム入力、書類の確認及び整理等)	(締 切 日 及 び 支 払 日)	月末日締め、翌月20日払い	
任 用 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで	期 末 ・ 勤 勉 手 当	支給要件あり (任期の定めが6か月以上及び週15.5時間以上)	
勤 務 時 間	午後4時から午後8時まで	(期 末 ・ 勤 勉 手 当 支 給 率)	年4. 6月(在職期間に応じて支給率の減あり)	
勤 務 日 (勤 務 形 態)	別に定める日(年73日以上120日以下)	(期 末 ・ 勤 勉 手 当 支 払 日)	6月及び12月	
(休 憩 時 間)	から まで	通 勤 に 係 る 費 用 弁 償	支給要件あり(上限55,000円)	
(1 日 の 勤 務 時 間)	4 時間 (週 時間勤務)	昇 給 ・ 昇 格 ・ 退 職 手 当	なし	
(時 間 外 勤 務 の 有 無)	有 ・ <u>無</u>	健 康 (厚 生 年 金) 保 険 雇 用 保 険	加入可能(加入要件あり)	
休 日	週休日及び条例で定める休日(勤務形態により変更される場合 があります。)	災 害 補 償	公務災害及び通勤災害による負傷等は、補償の対 象に該当	
その他特記事項	休 暇 ・ 休 業		取得要件あり (年次有給休暇、特別休暇(有給・無給)等)	
	1 条件付採用期間は、1か月となります。ただし、実際に勤務した日数が15日に満たない場合や勤務評定によっては、延長される場合があります。			
	2 地方公務員法上の服務に関する規定が適用され、かつ、懲戒処分及び分限処分の対象となります。			
	3 任用予定期間満了後、勤務成績が一定以上の場合は、再度の任用がされることもあります。ただし、事業の廃止や予算の状況によっ ては、勤務成績によらず、再度の任用ができないこともあります。			
	4 勤務条件書に明示した部分も含め、関係する法律、条例、規則等が改正された場合は、勤務条件等が変更される場合があります。ま た、新年度の予算額が変更となった場合は、任用開始日を含めた勤務条件等が変更される場合があります。特に、職種ごとに定められた 号給から算出される報酬の時間額が、地域別最低賃金の額(神奈川県)を下回る場合に、当該地域別最低賃金の額を満たす時間額で あって、当該地域別最低賃金の額との差額が最も小さい時間額となる号給から時間額を算出しますが、常勤職員の給料表に改訂があっ た場合は、時間額に増減が発生する可能性があります。			
	5 希望される場合は、採用とならなかった場合に通年募集への申込みに切り替えることができます。この場合は、「申込書兼履歴書」の通 年募集への選考申込希望欄の「はい」に丸をつけてください。なお、通年募集に申し込んだ際は、欠員が出た場合に選考の対象となりま す。			
6 可否に係るお問合せは、一切回答いたしません。				