ホームページ等で募集を行う場合の記載例

会計年度任用職員（5 歳児健康診査受付事務業務）を募集します

職種	受付事務
応募資格	・幼児健診（5 歳児健康診査）における受付事務を行う上で必要な知識及び能力を有する人 ・誠実で丁寧な対応ができる人
職務内容	幼児健康診査（5 歳児健康診査）における受付事務業務
報酬等	報酬：日額 5,520～5,840 円（本市会計年度任用職員としての職務経験による） 期末手当：なし 交通費：別途支給（日額上限 880 円） （注意）上記の金額は，条例等の改正に伴って変更する場合があります。
加入保険等	公務災害補償制度適用
任用期間	令和 8 年 7 月 15 日～11 月 30 日（翌年度，再度の任用の可能性あり） （注意）採用後，1か月間は条件付採用期間となります。
勤務時間等	勤務時間：原則として午後 0 時 45 分～午後 4 時 45 分（4 時間勤務） 勤務日数：5 歳児健康診査実施日等，ひと月あたり概ね 2～4 日 所定労働時間を超える労働の有無：原則ありません 休日：土曜日，日曜日，祝日，年末年始 休暇等：勤務条件に基づき，年次休暇等が適用となります
勤務地	宇都宮市子ども発達センター（宇都宮市鶴田町 970－1）
採用人数	若干名
試験方法等	試験方法：競争試験（面接） 試験日時：別途通知にてお伝えします 試験会場：宇都宮市子ども発達センター
申込	提出書類：顔写真を貼り付けた「会計年度任用職員　採用試験申込書」 （注意）既に他の事業所で就労しており，かつ，本市で採用されてもその就労を継続する意向の場合には，申込時に「就労証明書」を添付してください。 提出方法：郵送，直接持参（持参の場合には事前にご連絡ください） 申込締切日：令和 8 年 5 月 20 日（水曜日）必着 申込先：〒320－0851　宇都宮市鶴田町 970－1） 宇都宮市子ども発達センター　相談グループ 電話番号：028－647－4720
その他	・会計年度任用職員は，一般職として地方公務員法の各規定（守秘義務，職務専念義務，人事評価，懲戒処分等）が原則適用となります。 ・提出書類は，返却いたしませんのでご了承ください。