

会計年度任用職員（保健福祉総務課相談業務）を募集します

職種	保育士
応募資格	保育士の資格を有する方 パソコン（エクセル・ワード）の基本操作ができる方
職務内容	・母子保健事業及び子育て支援に関する業務（親子の健康栄養相談，地区における健康教育，訪問指導など） ・保健と福祉に関する相談及び申請受付業務 ・電話の取次ぎや，各種照会等の取りまとめの支援に関すること ・上記のほか，所属長が必要と認めること
報酬等	報酬：月額215,900円～224,400円 （本市会計年度任用職員としての職務経験による） 期末・勤勉手当：一定の条件を満たした場合，年2回（6月及び12月）支給 交通費：別途支給（月額上限150,000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	共済組合短期給付適用，厚生年金保険，雇用保険加入，公務災害補償制度適用
任用期間	令和7年11月20日～令和8年3月31日 （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：原則として午前9時～午後5時（7時間勤務） 休憩時間：60分間 所定労働時間を超える労働の有無：原則ありません 勤務しない日：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	宇都宮市役所本庁舎1階 保健福祉総務課
採用人数	1名
試験方法等	試験方法：競争試験（書類審査，面接） 面接試験日時：令和7年10月上旬予定 （※面接試験日時につきましては，受験者本人あてに別途連絡します。） 試験会場：宇都宮市役所内 会議室
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」 保育士資格証のコピー （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他の事業所で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：直接持参又は郵送 申込締切日：令和7年9月30日（火曜日）必着 （注意）応募者多数の場合は，期限前に締め切ることがあります。 申込先：〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号 宇都宮市 保健福祉部 保健福祉総務課 地域保健福祉担当（中央部） 電話番号 028-632-2294
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。 ・予算の議決等の理由により，募集する職が設置されない場合や職が廃止された場合等は，任用されないことがあります。 ・提出書類は，返却いたしませんのでご了承ください。
問合せ先	宇都宮市役所 保健福祉総務課 地域保健福祉担当（中央部） 電話番号 028-632-2294 FAX 028-639-8825 E-mail u1901@city.utsunomiya.tochigi.jp

