

募集用勤務条件シート（選考）

雇用形態	会計年度任用職員		
任用期間	期間の定めあり（任用決定した日 から 令和8年3月31日 まで）		
就業の場所	秦野市役所（こども家庭支援）課 住所（秦野市 緑町16-3保健福祉センター内）		
所属課	（こども家庭支援 課）	職名及び職務内容	家庭相談員 こども家庭相談(児童虐待相談含む) 業務
募集人数	（ 2 ） 人程度	選考方法	（ 面接及び書類選考 ）
募集期間 及び 試験日	1 募集期間（令和7年9月17日 から） 2 応募方法（申込書、資格の免許等の写しをこども家庭支援課（保健福祉センター1階）へ持参） 3 試験日等 (1) 面接 申込書等を持参された際に、日時及び場所をお知らせします。 (2) 選考結果の通知 決定次第 (3) 通知方法 郵送（可否の結果についてお知らせします。）		
必要資格 など	1 資格（社会福祉士、精神保健福祉士、保育士、保健師、助産師、看護師、いずれかの資格を有する者又は教育職員免許法に規定する普通免許状を有する者） 2 技能（パソコン入力、文書作成ができ、普通自動車運転免許を所持している者（所持していない方はご相談ください））		
勤務時間等	1 始業・終業の時刻等（シフト制） 9:00から19:00までのうちの6時間 ※週あたり平均 24 時間勤務 2 休憩時間（ 60 ） 分 3 所定時間外労働の有無 [（ 2 ） 1: 無 2: 有] 月あたり 3 時間程度 4 休日労働の有無 [（ 1 ） 1: 無 2: 有]		
週 休 日 及び 勤 務 日	・週休日：（日曜日、祝日） ・勤務日：（週4日程度 月17日）		
休 暇	1 年次有給休暇（※）日 ※任用期間により異なります。 2 その他の休暇 有給 結婚休暇・忌引休暇等 無給 育児休業等		
報 酬	1 基本報酬 [（ 1 ） 1: 月額 2: 日額 3: 時間給]（ 191,862 ） 円（予定） 2 期末手当の支給の有無（ 2 ） 1: 無 2: 有 3 通勤費 通勤距離や通勤方法に応じて支給（上限あり）。 4 所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増率 イ 所定時間外、法定超（ 125 ） %、深夜（ ） %、法定内所定超（ 100 ） % ロ 休日 法定休日（ ） %、 深夜（ ） % 5 報酬締切日（月末日） 6 報酬支払日 [（ 1 ） 1: 当月払い 2: 翌月払い] 毎月 16 日（その日が土日、祝日に当たるときはその前日） 7 報酬の支払方法（口座振込）		
各種保険	・社会保険の加入状況 厚生年金 [（ 2 ） 1: 無 2: 有] 健康保険 [（ 2 ） 1: 無 2: 有] ・雇用保険の適用 [（ 2 ） 1: 無 2: 有] ・災害補償 [（ 2 ） 1: 無 2: 有]		
その他	1 契約の更新の有無 [自動的に更新する ・ 更新する場合があります ・ 契約の更新はしない] 2 任用期間の満了の際は、別に発令することなく解職します。 3 採用はすべて条件付のものとし、採用後1か月間（又は勤務日数が15日に達するまで）を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。 4 所定勤務日は業務の都合等により変更することがあります。 5 会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり、地方公務員の服務に関する各規定が適用されます。		

HP掲載期間

[令和 7 年 9 月 17 日 から]