

令和8年度 調布市子ども家庭センター会計年度任用職員選考実施案内

1 会計年度任用職員とは

地方公務員法大22条の2第1項第1号の規定に基づき任用される非常勤職員です。採用されますと、地方公務員として調布市で勤務していただき、服務規程(職務専念義務や守秘義務等)が採用されます。

2 募集内容

職種	業務内容	時給
技術補助員 (歯科衛生士)	正規職員が行う業務補助 (パソコン入力、電話・窓口対応等)	1,620円

時給は給与改定や最低賃金の改訂等により変更する場合があります

3 受験資格

- ① 採用日から令和9年3月31日までの間で勤務が可能な方。
- ② 歯科衛生士の資格を有する方。
- ③ 地方公務員法第16条「禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者」等、欠格条項に該当する方を除く。

4 勤務条件

任用期間	採用日から令和9年3月31日まで ※勤務成績が良好な場合に限り、再度任用される場合あり
勤務日数・時間	月5日 午前9時から午後4時まで
勤務場所	調布市保健センター(子ども家庭センター) 調布市小島町2-33-1 文化会館たづくり西館保健センター
報酬額	2 募集内容のとおり
期末・勤勉手当	報酬月額×2.525月分(期末手当), 2.375月分(勤勉手当) ※在職期間によって異なる ※給与改定等により変更の可能性があります。
費用弁償	規定に基づき通勤費に相当する額を支給
報酬支給日	月末締め、翌日20日払い(口座振込)
社会保険	加入義務が生じた場合に加入(報酬から保険料を控除) ※加入する社会保険は「東京都市町村職員共済組合」及び「厚生年金保険」
雇用保険	加入要件が生じた場合に加入(報酬から保険料を控除)

5 応募手続き

提出書類	・調布市子ども家庭センター会計年度任用職員採用選考申込書 ・資格を証する書類の写し
申込方法	【持参】 調布市子ども家庭センター(母子保健係) 提出書類を持参 【郵送】 〒182-0026 調布市小島町 2-33-1 調布市子ども家庭センター母子保健係 採用担当まで 簡易書留にて郵送
応募期限	令和8年3月16日(月)午後5時まで(当日消印有効)

6 採用までの流れ

	期間	内容
書類選考 (一次選考)	一次選考締め切り後, 1週間以内	申込書の内容を基に書類選考を実施 (記入例を確認し, 不備がないよう作成し てください)
面接選考 (二次選考)	書類選考合格者のみに お知らせします。	個人面接 (一次選考後, 御連絡の上実施)
採用内容	二次選考後, 1週間以内	合格者のみにお知らせします

7 その他

- (1) 可否に関する電話等のお問い合わせには, お答えできません。
- (2) 一度提出いただいた書類をお返すことはできません。記載事項に変更が生じた場合は, 速やかに御連絡ください。

8 お問い合わせ

調布市子ども家庭センター母子保健係 採用担当 電話:042-441-6081