

栃木県会計年度任用職員（母子・父子自立支援員 兼女性相談支援員）募集要項

栃木県県東健康福祉センターでは、会計年度任用職員（母子・父子自立支援員兼女性相談支援員）の募集を行います。

1 採用予定人員、勤務場所及び仕事の内容

採用予定人員	勤務場所	仕事の内容
1名	栃木県県東健康福祉センター 真岡市荒町116-1 (栃木県芳賀庁舎1階)	○ひとり親家庭等に対する自立支援業務 ・ひとり親家庭等の福祉を増進するための相談対応業務 ・ひとり親家庭等の自立に必要な情報提供及び指導業務 ・ひとり親家庭等の職業能力の向上及び求職活動に関する支援業務 ○女性に対する相談支援業務 ・困難な問題を抱える女性及び配偶者等からの暴力の被害者の相談援助業務 ・電話及び面接による相談対応 ・相談窓口等の紹介及び情報提供 ・関係機関等との連絡調整 ・その他これらに付随する業務

2 勤務条件

- (1) 任期 令和6(2024)年4月1日から令和7(2025)年3月31日まで
※1 採用後、1か月間は条件付採用期間（試用期間）となります。なお、1か月の勤務日数が15日に満たない場合には、15日に達するまで延長します。
※2 勤務成績が良好で一定条件を満たした場合、任期満了後に再度採用されることがあります（最初の採用から最長で10年間）。
- (2) 勤務時間 月曜日から金曜日の間の週4日または週5日勤務（週30時間）
※1 午後0時から午後1時までは休憩時間です。
※2 原則、時間外勤務はありません。
- (3) 休日 日曜日及び土曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、12月29日から翌年1月3日までの日
- (4) 給与
① 月額 145,006円（令和6(2024)年4月1日予定）
② 地域手当 5,075円 当方の規程により毎月支給
③ 通勤手当 当方の規程により通勤手当を支給
④ 期末・勤勉手当 当方の規程により、一定条件を満たした場合、期末・勤勉手当を支給（年2回：6月及び12月）。
- なお、常勤職員の給与改定に準じて、報酬改定があり得ます。
- (5) 有給休暇 年次有給休暇（任用期間が6ヶ月間以上の者）ほか
- (6) 社会保険 雇用保険、共済組合（短期給付）及び厚生年金保険に加入します。
なお、災害補償については、「労働者災害補償保険法」又は「議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例」によります。
- (7) 職務 地方公務員法が適用となり、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行

為の禁止、秘密を守る義務、職務に専念する義務等が課されることとなります。

3 募集対象

次の（１）から（４）の全てを満たす人

- （１） 従事する業務に関して専門的な知識と経験を持ち、人格円満で、社会的信望があり、健康で、職務を行うに必要な熱意と能力を有する人
- （２） 地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当しない人（次のいずれにも該当しない人）
 - ア 禁固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人
 - イ 栃木県職員として懲戒免職処分を受け、その処分の日から 2 年を経過しない人
 - ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人
- （３） パソコン操作（ワード、エクセル、メールソフト等）が可能な人
- （４） 積極的に業務に取り組む意欲がある人

4 受付期間

令和 6 (2024) 年 2 月 20 日（火）から令和 6 (2024) 年 3 月 6 日（水）

※応募者を一定数確保できた場合は、受付期間前に募集を締め切る場合があります。

5 選考方法

書類審査のほか、就労への意欲や適性などについて個別に面接を行います。

- （１） 日 時 応募後連絡
- （２） 場 所 栃木県東健康福祉センター
真岡市荒町 116-1

6 申込方法

次の書類を下記の送付先まで郵送するか持参してください。【令和 6 (2024) 年 3 月 6 日（水）必着】

- （１） ハローワークの紹介状 ※ハローワークに申し込んだ方
- （２） 履歴書（写真付）

※履歴書は市販のもので結構です。

※自筆で必要事項を記入してください。

※持参の場合には、平日の 8 時 30 分から 17 時 15 分までの間にお越しくください。

※郵送の場合には、表に「会計年度任用職員選考申込」と書いた封筒に入れてください。

※提出された書類は返却しません。

なお、採用されなかった応募者の書類は破棄しますのでご了承ください。

○応募書類の送付・提出先

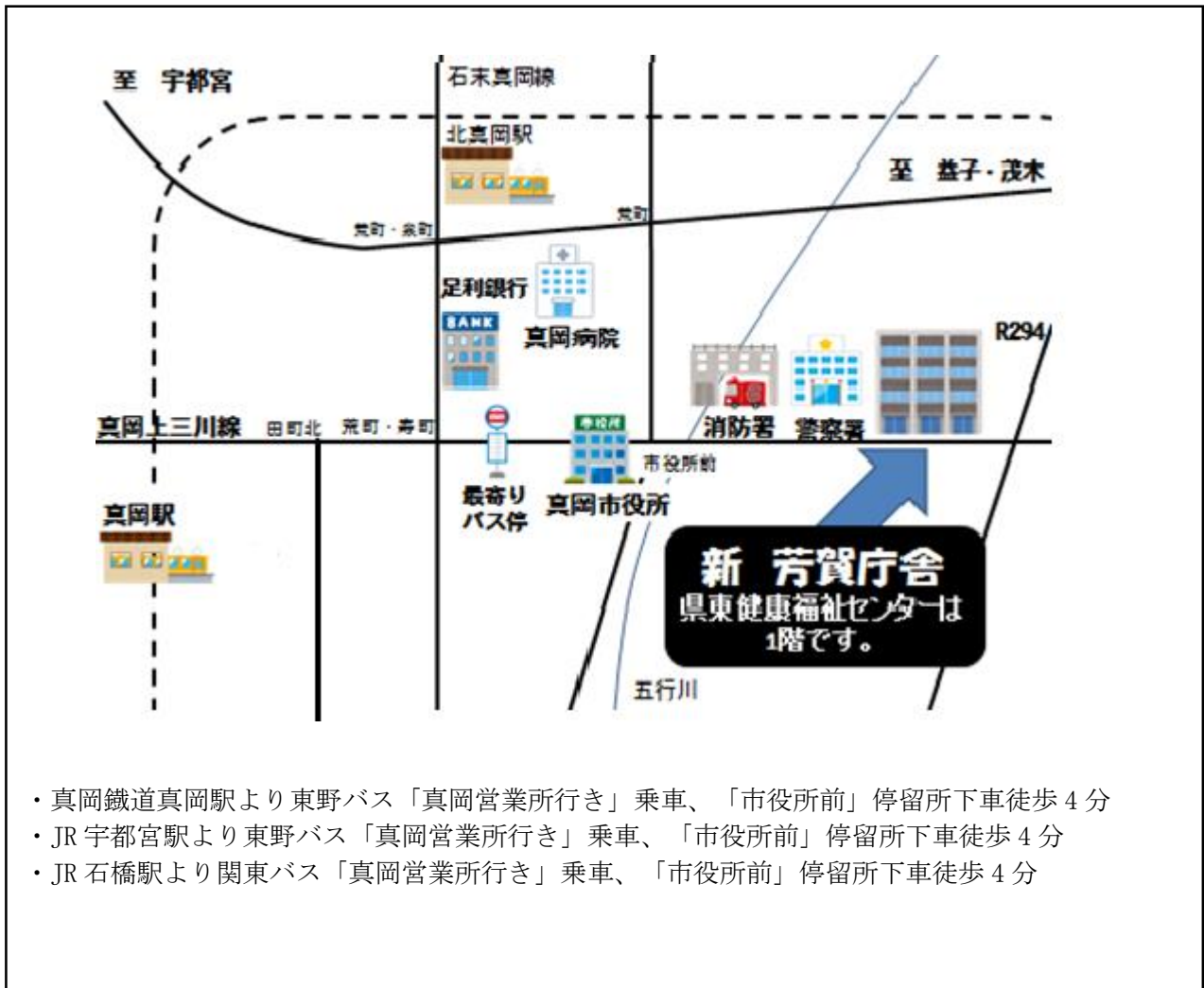
〒321-4305 栃木県真岡市荒町 116-1（芳賀庁舎 1 階東側）
栃木県東健康福祉センター 総務企画課

7 結果の発表

選考結果については、面接後 1 週間以内に電話でご連絡いたします。

※ 連絡先は、面接時に確認します。

栃木県県東健康福祉センター案内図



問い合わせ先

栃木県県東健康福祉センター 総務企画課

電話 0285-82-3321