

母子保健事業技術補助員 募集要項

雇用形態	パートタイム会計年度任用職員		
任用期間	期間の定めあり（令和8年4月1日から令和9年3月31日まで）		
就業の場所	大河原町役場 住所 大河原町字新南 19番地 大河原町保健センター 住所 大河原町字新南 7番地1		
所属課	子ども家庭課	職名	母子保健事業技術補助員
職務内容	こども家庭センター（母子保健事業）における相談業務、事務処理等		
募集人数	1人	選考方法	書類選考及び面接試験
募集期間及び試験日等	<p>1. 募集期間 令和8年2月2日（月）～令和8年2月13日（金）</p> <p>2. 応募方法 エントリーシート（担当課で配布しています。ホームページからダウンロードすることもできます。）を下記担当課へ持参か郵送で申し込んでください。</p> <p>〒989-1295 大河原町字新南 19番地 大河原町役場 子ども家庭課 (3階②窓口) 連絡先：0224-53-2251</p> <p>3. 試験</p> <p>(1) 面接日程 別途連絡します。</p> <p>(2) エントリーシートによる書類選考と面接試験による合否の結果について試験後2週間後までに電話又は郵送で連絡します。</p>		
必要資格、求める経験等	保健師資格 ※資格証の写しを提出してください。		
勤務時間	<p>1. 始業・終業の時刻等 月、火、水曜日 9時00分から12時00分まで 木曜日 9時00分から15時00分まで</p> <p>2. 休憩時間（60分）</p> <p>3. 所定時間外労働の有無（無）</p> <p>4. 休日労働の有無（無）</p>		
勤務日及び週休日	1. 勤務日（月曜日から金曜日まで）		
休暇	1. 年次有給休暇 2. 特別休暇		
報酬	<p>1. 基本報酬（時間給） 1,561円（1級49号）</p> <p>2. 期末手当支給の有無（無）</p> <p>3. 通勤費 通勤距離や通勤方法に応じて支給</p> <p>4. 報酬支払日等 月末日締め翌月払い 21日</p> <p>5. 報酬の支払方法 口座振込</p>		
各種保険	社会保険（無）・雇用保険（無）・災害補償（有）		
その他	<p>1. 採用後1か月間は、条件付採用期間となります。</p> <p>2. 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。</p>		