

**会計年度任用職員募集要項（福祉局アシスタント職員（一般業務）・北新宿）**

| 項 目          | 内 容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職名           | 会計年度任用職員（福祉局アシスタント職員（一般業務））                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 任用根拠         | 地方公務員法第 22 条の 2 第 1 項第 1 号に基づく会計年度任用職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 採用予定人数       | 3 名程度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 任用期間         | 令和8年10月1日から令和9年3月31日まで<br>※ 任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、4 回を上限として公募によらず再度任用される可能性があります。<br>なお、 <u>期間を定めた任用であり、令和 9 年 4 月 1 日以降の任用を保障するものではありません。</u>                                                                                                                                                                                                                 |
| 勤務職場         | 福祉局児童相談センター保護第一課（新宿区北新宿）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 職務内容         | 一時保護所入所児童の生活指導業務補助<br>（中高生男子の活動（余暇活動支援、運動等）の指導等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 応募資格・求められる能力 | （１）一時保護児童に対し、親切で丁寧な対応を行うことができる者<br>（２）個人情報保護及び情報セキュリティ対策の重要性を認識し、誠実に業務に取り組むことができる者<br>（３）上司や同僚に適切に報告・連絡・相談を行うことができる者<br>（４）明るく朗らかに、何事にも前向きに取り組むことができる者<br>（５）災害が発生した場合に災害対応の職務に従事できること<br>なお、（１）～（５）を満たしても、兼業又は兼職をする場合は、次の要件を満たさなければ任用できません。<br>・東京都において２つ以上の会計年度任用職員の職に任用される場合、複数の職の勤務時間の合計が、任期を通じて１週間当たり 31 時間以内であること<br>・全ての事業場（都、他の自治体、民間企業等）での労働時間を通算して、１週間当たりの労働時間が 40 時間未満であること |
| 勤務日数         | 月 9 日以内又は月 5 日以内                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 勤務時間         | ① 17 時から 21 時まで（一日 4 時間）又は<br>② 18 時から 21 時まで（一日 3 時間）<br>所定勤務時間を超える勤務無（業務の必要上やむを得ない場合のみ）                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 休憩時間         | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 休暇等          | （有給）年次有給休暇、病気休暇、公民権行使等休暇、妊娠出産休暇、母子保健健診休暇、妊婦通勤時間、慶弔休暇、災害休暇<br>（無給）病気休暇、妊娠症状対応休暇、育児時間、健康管理休暇<br>※ 一定の要件を満たす場合、上記休暇等を付与<br>※ 病気休暇は勤務日数に応じた上限の範囲内で有給の取扱いとなりますが、上限到達後の取得は無給の取扱いとなります。                                                                                                                                                                                                       |
| 報酬額          | 時間額 1, 350 円（改定される場合あり）<br>通勤手当相当額を別途支給（上限 7, 100 円／日）<br>※ 原則として月の 1 日から末日までの期間分を翌月の 15 日に口座振込により支給<br>※ 一定の要件を満たす場合は、期末手当、勤勉手当を支給<br>※ 年度途中で報酬等が増額又は減額改定される場合あり                                                                                                                                                                                                                      |
| 社会保険         | 共済組合、厚生年金保険、雇用保険の加入無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 応募方法 | <p>次の応募書類を（３）の申込フォームで送付してください。</p> <p>応募書類は、選考及び採否の連絡等、採用に関する業務のみに使用し、他の目的には使用しません。</p> <p>なお、応募書類は返却しませんので、あらかじめ御了承ください。</p> <p>（１）応募書類</p> <p>会計年度任用職員申込書（別紙）</p> <p>※ 正面顔写真を貼付してください。申込書への貼付が難しい場合は、写真データをフォームに直接アップロードしても構いません。</p> <p>※ 連絡先として、日中連絡できる電話番号を電話番号欄に記載してください。</p> <p>※ 志望動機欄は必ず記載してください（欄内に書ききれない場合は、別紙でも可）。</p> <p>※ 会計年度任用職員申込書の特記事項・自由意見欄に「希望する勤務日数（月 9 日以上又は月 5 日以内）」及び「希望する勤務時間（①又は②）」を記載してください。</p> <p>例 希望する勤務日数 月 9 日以内<br/>希望する勤務時間 ①</p> <p>（２）申込期限</p> <p>令和 8 年 8 月 27 日（木曜日）正午</p> <p>（３）申込先</p> <p>応募書類を申込フォームで送付してください。</p> <p>フォームの URL : <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/1730509">https://logoform.jp/form/tmgform/1730509</a></p>  <p>※ 必ずインターネットで申込みをしてください。</p> <p>※ 東京都児童相談センターが、やむを得ない事情があると認めた時は、郵送又はメールでの申し込みを受け付けますので、事前にお問合わせください。また、身体の障害等によりインターネット申し込みが困難な人も、東京都児童相談センターへお問合わせください。</p> <p>※ 申込みが完了しましたら、LoGo フォームのアドレス (<a href="mailto:no-reply@logoform.jp">no-reply@logoform.jp</a>) から申し込み完了メールをお送りします</p> |
| 選考方法 | <p>（１）第一次選考（書類選考）</p> <p>（２）第二次選考（面接）</p> <p>令和 8 年 9 月 2 日（水曜日）から同月 8 日（火曜日）までの間に実施予定</p> <p>集合日時及び選考会場については、第一次選考合格者に対し別途通知します。</p> <p>※ 合否結果については、「<a href="mailto:S1143301@section.metro.tokyo.jp">S1143301@section.metro.tokyo.jp</a>」から本人宛メールにより通知します。迷惑メール対策などにより、メールが正しく受信されない場合があります。</p> <p>「<a href="mailto:S1143301@section.metro.tokyo.jp">S1143301@section.metro.tokyo.jp</a>」からのメールを受信できるよう、迷惑メールフィルターの設定をご確認ください。</p> <p>※ 電話連絡をさせていただく場合もあります。また、選考経過及び結果に関するお問い合わせには、一切対応できませんので御了承ください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 特記事項 | <p>○ 本業務に従事するに当たっては、学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和 6 年法律第 69 号。以下「こども性暴力防止法」といいます。）に基づき、特定性犯罪の前科の有無を確認するための犯罪事実確認が必要となります。</p> <p>○ 特定性犯罪の前科がある場合（特定性犯罪事実該当者の場合）は、こども性暴力防止法に基づき、本業務に従事させないこと等の措置を講じる必要があるため、任用条件の一つとして、特定性犯罪の前科がないことを求めることとしています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|     |                                                                         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|
|     | ○ このため、予め、選考過程において、書面や面接等により、特定性犯罪の前科の有無を確認します。                         |
| 問合せ | 〒１６９－００７４ 東京都新宿区北新宿四丁目６番１号<br>東京都児童相談センター事業課庶務担当<br>電話：０３－５９３７－２３０２（直通） |

○上記については、制度改正等に伴い変更となる場合があります。