

## 令和7年度 調布市健康推進課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)	歯科衛生士(母子保健)が行う業務補助 (データ入力等)	1,550円

募集人数は、若干名を予定

### 3 受験資格

歯科衛生士の資格を有すること

採用日から令和8年3月31日までの間で勤務が可能な方

### 4 勤務条件

任用期間	採用日から令和8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	①月5日午前9時から午後4時まで (勤務日については要相談)
勤務場所	調布市保健センター(健康推進課) 調布市小島町2-33-1 文化会館たづくり西館
報酬額	募集内容のとおり
期末・勤勉手当	報酬月額2.4月分(期末手当), 2.35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	・調布市健康推進課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】 調布市保健センター(健康推進課) 提出書類を持参  【郵送】 〒182-0026 調布市小島町 2-33-1 「調布市役所福祉健康部健康推進課 採用担当」まで 簡易書留にて郵送
応募期限	令和7年3月12日(水)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

調布市福祉健康部健康推進課 電話:042-441-6100