

清瀬市嘱託員（保健師）募集要項

1. 応募資格

65歳未満（平成29年4月1日現在）の方で、保健師免許証を有する方

2. 任用期間

平成30年2月1日（予定）から平成30年3月31日まで

3. 身分

地方公務員法第3条第3項第3号に基づく非常勤の特別職

4. 勤務内容

清瀬市健康センターにて、母子保健事業（妊婦面接、支援プランの作成等）の業務に従事する。

5. 勤務日及び勤務時間

週平均35時間勤務

例：午前9時00分から午後5時00分まで 週5日勤務

※業務上の都合により勤務時間を変更する場合があります。

6. 報酬

月額 277,300円

（他に交通費は、第二種報酬として市規定により支給）

7. 選考（面接）

日程を調整後、ご連絡いたします。

8. 募集人員

若干名

9. 有給休暇

任用期間内2日とする。（平成30年2月1日採用の場合）

10. 公務災害

公務中及び通勤途上の災害については、清瀬市非常勤職員の公務災害補償等に関する条例又は労働者災害補償保険法に基づき補償する。

11. 社会保険等

健康保険、厚生年金保険及び雇用保険に加入となります。

12. 健康診断

市職員に準じて実施する。

13. 申込み手続き

	持参による申込	郵送による申込
申込期間	平成30年1月31日(水)まで 午前8時30分～午後5時 (土・日・祝日を除く)	平成30年1月31日(水)まで <u>※平成30年1月31日(水)必着</u>
申込先	清瀬市役所2階(29番窓口) 総務部職員課職員係	〒204-8511 東京都清瀬市中里5-842 清瀬市総務部職員課職員係
申込時 必要書類	① 清瀬市嘱託員採用試験申込書(写真貼付) ② 資格証の写し	
注意事項 その他	・提出書類は返却いたしません。 ・ <u>熱等により文字が消えるインクを使用した筆記具で書かれた書類の受け付けは一切いたしません。</u> ・ <u>郵送による申込の場合、普通郵便による事故の責任は負いません。(配達日が特定できないものについては、締切後の受け付けは一切いたしません。)</u>	

14. 問い合わせ

〒204-8511 東京都清瀬市中里5-842

清瀬市総務部職員課職員係

Tel 042-492-5111 (内線263)

042-497-1843 (直通)