

下諏訪町会計年度任用職員募集要項

任用形態	パートタイム会計年度任用職員
業務内容	保健事業事務補助
募集人数	1名
任用期間	令和8年7月1日～令和9年3月31日（条件付採用期間1か月） （任期満了後、選考等の能力実証を行った上で、再度任用する場合があります。）
就業場所	下諏訪町保健福祉課 保健予防係（下諏訪町保健センター）
勤務時間・日数	午前8時30分～午後4時（休憩60分） 週5日勤務
休日	土日、祝日、12月29日～1月3日
時間外勤務	なし
報酬額	日額 7,810円
通勤費	通勤距離・通勤方法に応じて支給（上限あり）
休暇	年次休暇、その他休暇制度あり
加入保険	厚生年金、共済組合（短期給付）、雇用保険、災害補償
応募方法	下記問い合わせ先へ電話連絡の上、以下の書類を令和8年5月15日までに保健福祉課保健予防係へ郵送または持参してください。 ○履歴書（任意様式）
選考方法	面接試験（日時は別途ご連絡します。）
備考	応募要件 ・パソコン操作、ワード、エクセル等の基本操作ができる方 ・運転免許証をお持ちの方
問い合わせ先	〒393-0086 諏訪郡下諏訪町 4590 番地 5 保健福祉課保健予防係 連絡先：0266-27-1111（内線290）、0266-27-8384（直通）