

令和 7 年度 那珂川市会計年度任用職員(保育士補助)募集案内

下記職種の名簿登録を受け付けます。

1. 職種、採用予定人数、受験資格

職 種	採用予定人数	受験資格
保育士補助	3 名程度	保育士、幼稚園教諭免許いずれかの資格を有する人

2. 業務内容、勤務条件等

項 目	内 容
任用期間	令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日まで
業務内容	ふれあいこども館の職員の年休代替職員(ふれあいこども館の入館受付、館内見守り対応、プログラム補助)
勤務日	1日7時間45分 週1日から (年休代替職員となりますので月によって勤務日は変わります。)
勤務時間	原則、午前9時から午後 5 時30分まで(休憩時間 45 分) ※現場の状況により、変動することがあります。
勤務場所	ふれあいこども館
給 与	時給 1,202 円
休 暇	年次有給休暇等なし
社会保険	社会保険適用なし
その他	

※給料及び手当等については、条例、規則等の改正により変更になる可能性があります。

3. 選考方法

パートタイム職員登録名簿から選考(書類選考及び面接)

※書類選考後、面接の対象者には、試験日等の詳細をご連絡します。

4. 申込期間、申込方法

受付期間	令和6年12月 20 日(金)から令和7年2月28日(金)まで(必着) 午前 8 時 30 分から午後 5 時まで(土曜日・日曜日・祝日は除く。) ※名簿登録は常時受け付けますが、上記期間外に登録された場合は、採用者決定により、選考を実施しない場合があります。
受付場所	人事秘書課人事担当(那珂川市役所 2 階) ※提出については、窓口へ直接持参するか、郵送によりお送りください。

提出書類	<ul style="list-style-type: none"> ・令和7年度那珂川市会計年度任用職員(フルタイム職員C・パートタイム職員)登録申込書 ・保育士免許、幼稚園教諭免許いずれかの資格の写し
入手方法	<ul style="list-style-type: none"> ・那珂川市のホームページからダウンロード ・人事秘書課人事担当窓口で直接受領

※郵送の場合は、2月28日(金)17時までの必着とし、書類が完備しているもの限り受け付けます。なお、郵便事故等への対応はできませんので注意してください。

5. 合格発表

3月中旬ごろに担当よりご連絡します。

【試験についての問い合わせ先】

〒811-1292 福岡県那珂川市西隈1丁目1番1号

ホームページ <http://www.city.nakagawa.lg.jp>

那珂川市役所こども応援課こども応援担当(ふれあいこども館)

電 話(092)953-8106

メール kodomouen@city-nakagawa.fukuoka.jp

令和7年度

那珂川市会計年度任用職員（フルタイム職員C・パートタイム職員）登録申込書

写真 ※上半身正面向きで 6ヶ月以内に撮った 写真（無帽で背景が ないもの）	ふりがな		生年月日（西暦）
	氏名		年 月 日 (満 歳)
	現住所	(〒 —)	
	連絡先	自宅 () —	携帯 () —
職歴（直近5年以内）			
勤務先（会社名）		在職期間（西暦）	業務内容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
資格・免許			
志望動機・ 自己PR			
その他(勤務上 の希望等)	例：長期勤務希望・扶養の範囲内での勤務希望 等		
パソコン操作	<input type="checkbox"/> ワード、エクセルの基本操作ができる <input type="checkbox"/> 指示があればできる <input type="checkbox"/> できない		
希望職種 (複数選択可) ※選択肢に無 い職種はその 他へ記入	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務補 <input type="checkbox"/> 一般事務補（障がいのある人） <input type="checkbox"/> 年金調査支援専門員 <input type="checkbox"/> DV等相談員 <input type="checkbox"/> 就労支援員 <input type="checkbox"/> 小学校図書館司書 <input type="checkbox"/> 学校特別支援教育支援員 <input type="checkbox"/> 保育士補助（ふれあいこども館） <input type="checkbox"/> 保育士補助（保育所） <input type="checkbox"/> 幼稚園講師補助 <input type="checkbox"/> 幼稚園特別支援教育支援員 <input type="checkbox"/> 保健師補助 <input type="checkbox"/> 現場作業員 <input type="checkbox"/> 給食調理員（保育所） <input type="checkbox"/> 給食調理員（小学校） <input type="checkbox"/> 文化財整理作業員 <input type="checkbox"/> 文化財発掘作業員 <input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 消費生活相談員 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保育士補助（年休代替職員））		
本登録申込書の記載事項は事実と相違ありません。 年 月 日 本人氏名（自署）			

【注意事項】

- ・黒インクまたは黒ボールペンで記入してください。
- ・登録の有効期限は、令和8年3月31日までとなります。
- ・この書類は、書類選考、面接及び任用の際に使用します。

No.
人事秘書課受付印