# 令和 7 年度 那珂川市会計年度任用職員(生活保護ケースワーカー) 募集案内

### 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			
生活保護ケース ワーカー (代替職員)	1名	社会福祉士の国家資格を有する人。または社会 福祉主事任用資格を有する人。			

<sup>※</sup>代替職員とは、正職員や会計年度任用職員が育児休業等を取得した際の代替職員 の扱いとなります。

### 2. 業務内容、勤務条件等

項目	内 容			
任用期間	採用日から令和8年3月31日まで			
業務内容	生活保護に関する訪問調査、相談・支援等のケースワーカー業務及び一般行政事務			
勤務日	週 5 日(月曜日から金曜日) ※業務内容により、土日祝日の勤務を命じることがあります。			
勤務時間	午前 8 時 30 分から午後 5 時 00 分まで(休憩時間 45 分) ※業務内容により、勤務時間外の勤務を命じることがあります。			
勤務場所	那珂川市役所(那珂川市西隈 1-1-1)			
給 与	月額 221,700 円~231,100 円 地域手当・通勤手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。			
休暇	年次有給休暇 8日(採用日により変更となります。)			
社会保険	共済組合(短期給付)、厚生年金保険、雇用保険*の適用あり ※雇用保険は、退職手当の支給対象となった時点(任用から 6 カ月経 過後)で被保険者資格を喪失します。			
その他	マイカー通勤の場合は、駐車場代 900 円/月が徴収されます。			

※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. 試験種目、試験日、試験会場

<u> </u>						
試験種目	試験日	試験会場				
個別面接	令和7年10月20日(月)から随時実施 ※試験時間等の詳細については、申込受付後に お知らせします。	那珂川市役所				

<sup>※</sup>試験の内容については、変更となる場合があります。

#### 4. 申込期間、申込方法

受付期間	令和7年10月20日(月)から <u>令和7年12月15日(月)まで(必着)</u> 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。) ※応募状況によって、期限を延長して募集する場合があります。			
受付場所	人事秘書課人事担当(那珂川市役所2階) ※窓口に持参または郵送にて受付			
提出する書類	・令和 7 年度那珂川市会計年度任用職員(フルタイム職員B) 採用試験申込書 資格証の写し(社会福祉士登録証、社会福祉主事任用資格証明書)			
入手方法	・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			

<sup>※</sup>郵送の場合は、12月15日(月)までの必着とし、書類が完備しているものに限り受け付けます。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

決定次第、担当より随時ご連絡します。

# 【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 生活福祉課 保護担当

電 話(092)953-2211(内線139)

メール fukusi@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B)採用試験申込書

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	一(西暦	)
		氏名					年(	満	日 歳)
		現住所	(〒	_	)			男	
		連絡先	電話メー	番号 ルアドレス	( )		(	自宅・携	;帯) )
						)			,
勤務	务先	(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									
	年の月まで								
	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									
パソコン 操作	□ワード、エクセルの基本操作ができる  □指示があればできる  □できない								
希望職種(職種一覧を参照の上、ご記入ください。)									
職種番号	左記職種以外に空きが出た場合に、案内を希望する職種があれば、 <u>職種名</u> を記入してください。								
職種	職種 生活保護ケースワーカー (代替職員)								
本採用試驗	食申込	書の記載事項	は事員	実と相違あり	)ません。				
	年  月  日								
	本人氏名(自署)								

### 【注意事項】

- ・この書類は、採用試験及び任用の際に使用します。
- ・募集する職種一覧は、市ホームページまたは人事秘書課窓口で確認できます。

受験番号	
人事秘	書課受付印