

令和8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。

※代替職員とは、職員が育児休業等の休業を取得した際の代替としての職員です。

2. 業務内容、勤務条件等

項 目	内 容
任用期間	令和8年4月1日 から 令和9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) 生活福祉課
給 与	月額 233,700 円~242,900 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 20 日、夏季休暇 6 日
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

試験種目	試験日	試験会場
個別面接	受付後、随時実施 <u>※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。</u>	那珂川市役所

※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	随時受付中
受付場所	人事秘書課人事担当(那珂川市役所 2 階) ※窓口持参または郵送にて受付 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。)
提出する書類	・令和 8 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

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8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（西暦）
	氏名		年 月 日 (満 歳)
	現住所	(〒 —)	性別 男・女
	連絡先	電話番号 () — (自宅・携帯) メールアドレス ()	

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	

資格・免許	
-------	--

志望動機・ 自己PR	
---------------	--

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（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	生活保護ケースワーカー (代替職員)	

本採用試験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】

- この書類は、採用試験及び任用の際に使用します。

受験番号

人事秘書課受付印

--