

# 令和 8 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	1 名程度	保育士の資格を有する人

## 2. 業務内容、勤務条件等

項 目	内 容
任用期間	令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで
業務内容	中央保育所での保育に係る業務
勤務日	月 10 日以内(シフト制勤務)
勤務時間	原則、午前 8 時 30 分から午後 5 時まで(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	那珂川市立中央保育所
給 与	日額 9,938 円 通勤手当・期末手当・勤勉手当の支給あり
休 暇	年次有給休暇等なし
社会保険	社会保険、雇用保険の適応なし
その他	マイカー通勤可

※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	随時 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。)
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、窓口是直接持参するか、郵送によりお送りください。
提出書類	・令和 8 年度那珂川市会計年度任用職員(フルタイム職員C・パートタイム職員)登録申込書 ・保育士免許証の写し
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

面接後 2 週間以内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 福岡県那珂川市東隈 1 丁目 13 番 1 号

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

那珂川市立中央保育所      電 話(092)952-5101

**令和8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**

<b>写真</b> <small>※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)</small>	ふりがな		生年月日(西暦)
	氏名		年 月 日 (満 歳)
	現住所	(〒 — )	性別
	連絡先	自宅( ) — 携帯( ) —	男・女
<b>職歴(直近5年以内)</b>			
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			
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"/> 手話通訳者相談員 <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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他( )		
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】**

- ・登録の有効期限は、令和9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