

# 令和8年度太宰府市会計年度任用職員 募集要項

【子ども家庭支援員】  
(社会福祉士・精神保健福祉士・公認心理士・看護師・保健師)

【募集期間】  
R7.12.25 から  
R8.1.29 まで

## 1 資格要件、募集人数及び職務内容

| 資格要件                                    | 募集人数 | 職務内容  |
|---|------|---|
| 社会福祉士・精神保健福祉士・公認心理士・保健師・看護師のいずれかの資格を持つ方 | 4名程度 | こども家庭センターの児童福祉担当としての業務<br>※児童虐待対応、要支援・要保護児童や特定妊婦等への支援業務、18歳未満の子どもに関する相談対応など |

## 2 基本的な勤務条件

|                |  |
|----------------|--|
| 任用期間           | 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで<br>※勤務状況に応じて次年度以降の更新の可能性があります                                |
| 勤務日数<br>勤務時間   | 週5日・週38時間45分(1日:7時間45分)<br>原則として、平日の午前8時30分から午後5時まで                                |
| 勤務場所           | 太宰府市五条3丁目7番1号 太宰府市子育て支援センター  |
| 給料<br>(地域手当含む) | 月額228,112円～259,488円<br>※お持ちの資格と職務経歴に応じて、給与額を決定します。                                 |
| 諸手当等           | 期末手当、勤勉手当、時間外勤務手当、通勤手当、退職手当<br>※条例・規則の定める条件にあてはまる場合に支給されます。                        |
| 休日             | 週休日(原則として、土・日曜日)、祝日、年末年始(12/29から1/3まで)   |
| 休暇             | 任用期間に応じて年次有給休暇を付与(1年間に最大20日)<br>※事由によって特別休暇等が付与される場合もあります。(忌引、結婚休暇など)              |
| 社会保険           | 福岡県市町村共済組合(健康保険)、厚生年金保険、雇用保険の適用<br>※任用期間や勤務時間が短い場合、社会保険の対象とならないこともあります。            |
| 公務災害           | 市の非常勤職員の公務災害補償制度または労働者災害補償保険のいずれかを適用(連続する通算任期が1年を超えた場合は、地方公務員災害補償法に基づく制度が適用となります。) |
| 服務             | 一般職の地方公務員として、守秘義務、職務専念義務など服務上の規程が適用されます。   |

## 3 採用試験内容

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 試験内容 | 書類選考及び面接試験                  |
| 試験日程 | 募集締め切り後に応募者へ個別に日程調整します。     |
| 試験会場 | 太宰府市五条3丁目7番1号 太宰府市子育て支援センター |

#### 4 受験資格及び受験申込

|      |   |
|------|---|
| 受験資格 | 地方公務員法第16条の規定に基づき、次の項目に該当する人は受験できません。 <ul style="list-style-type: none"><li>・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人</li><li>・太宰府市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人</li><li>・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人</li></ul> |
| 受付期間 | 令和7年12月25日（木）から令和8年1月29日（木）午後5時まで（※必着）<br>※募集人数に達しない場合は期間を延長します。  |
| 申込方法 | 「太宰府市会計年度任用職員採用試験申込書兼履歴書」に必要事項を記入のうえ、必要書類を添付して、下記の申込先に提出してください。   |
| 提出書類 | <ul style="list-style-type: none"><li>・太宰府市会計年度任用職員採用試験申込書兼履歴書</li><li>・資格証の写し</li></ul>  |
| 申込先  | <p><b>郵送の場合</b><br/>〒818-0125 太宰府市五条三丁目7番1号 太宰府市子育て支援センター 宛<br/>必ず封筒の表に「会計年度任用職員申込（子ども家庭支援員）」と朱書きしてください。</p> <p><b>持参の場合</b> 開所時間（平日8：30～17：00）内に持参してください。</p>  |

#### 5 合格発表及び採用

|       |  |
|-------|--|
| 合格発表  | 面接試験後2週間以内に合否通知を行います。  |
| 条件付採用 | 地方公務員法の規定に基づき、採用者はすべて条件付採用とし、採用後1ヶ月を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。 |

#### 6 任用

|      |   |
|------|---|
| 合格後  | 採用試験の合格者は、合格の日から令和9年3月31日までを登録期間とする会計年度任用職員候補者名簿（候補者名簿）に登録されます。   |
| 採用決定 | 採用試験では、採用人数に関わらず、その業務を行うにあたって合格水準にあると認められる人を全て合格者とするため、候補者名簿に登録されても、必ずしも全員が採用されるとは限りません。 <ul style="list-style-type: none"><li>・実際に勤務についていただく方については、任用開始前に担当課から連絡します。</li></ul> |

#### 6 問い合わせ

〒818-0125 太宰府市五条3-7-1 太宰府市 健康福祉部 子育て支援課 子育て応援係  
(太宰府市子育て支援センター) 担当: 大塚 ☎092-924-0084