

**令和 8 年度採用 早良区子育て支援課
一般事務補助職員（会計年度任用職員）募集案内**

1 応募受付期間

令和 8 年 8 月 2 1 日（金）～令和 8 年 9 月 3 日（木）【必着】

2 募集内容

職 名	早良区子育て支援課 一般事務補助職員
採用予定人数	4 人
職務の概要	一般事務補助（窓口案内、書類確認・整理、郵送処理、パソコン操作等）
勤 務 地	福岡市早良区保健福祉センター子育て支援課 （福岡市早良区百道二丁目 1 番 1 号 早良区役所）
任 用 期 間	1 令和 8 年 1 0 月 2 0 日から令和 9 年 1 月 1 9 日まで 2 人 2 令和 8 年 1 1 月 4 日から令和 9 年 2 月 3 日まで 1 人 3 令和 8 年 1 1 月 2 7 日から令和 9 年 2 月 2 6 日まで 1 人
受 験 資 格	1 次の資格要件を全て満たす人 （1）任用期間を通じて職務に従事できる人 （2）基本的なパソコン操作（Word, Excel）ができる人 2 次のいずれかに該当する人は受験できません。 （1）禁錮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 （2）福岡市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人 （3）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 ※ 地方公務員法の改正が行われた場合は、その定めるところによります。 3 日本国籍を有しない人は、任用開始時に就労可能な在留資格を有する（見込みがある）人

3 選考の日時・試験内容・合格発表

	日 時	内 容	結果通知・合格発表
一次試験	募集申込書（以下、「申込書」という。） による書類選考		令和 8 年 9 月 11 日（金） ※結果通知発送
二次試験	令和 8 年 9 月 25 日（金） ※詳細は該当者のみ通知	面接試験	令和 8 年 10 月 6 日（火） ※結果通知発送

二次試験の合格（最終合格）発表は、受験者へ文書で結果を通知するとともに、発表日の午前 10 時に福岡市ホームページに合格者の受験番号を掲示します。

※合否結果について、電話による問い合わせにはお答えできません。

4 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、令和9年2月26日までを登録期間とする会計年度任用職員採用候補者名簿（以下、「候補者名簿」という。）に登載されます。
- (2) 採用は、申込書に記載された任用期間の希望を考慮のうえ、候補者名簿に登載された人のうち、成績上位の人から順に行います。同一の任用期間に複数人の希望があった場合には、成績上位の人の希望を優先して決定します。そのため、勤務できない任用期間がある場合には、成績上位であっても採用に至らないことがあります。
- (3) 候補者名簿に登載されても、必ずしも採用されるとは限りません。また、欠員など必要に応じて採用を行うため、採用時期・任用期間等は異なる可能性があります。（欠員が生じた場合は、候補者名簿の中から随時採用を行います。）
- (4) 地方公務員法の規定に基づき、採用時はすべて条件付のものとし、採用後1か月を良好な成績で勤務したときに正式採用になります。

5 勤務条件等

勤 務 日	週5日勤務（月曜日から金曜日）
休 日	土日祝日及び12月29日から翌年1月3日まで
勤務時間・休憩時間	週の勤務時間：38時間45分 1日の勤務時間：原則、午前8時45分から午後5時半まで 休憩時間：60分
給 料 等	日額9,735円から10,076円（地域手当を含む。） ※採用日前10年間について、本市職員（会計年度任用職員や臨時的任用職員、嘱託員を含む）として在職期間がある場合、その職歴に応じて給与月額を決定します。
交 通 費	条例、規則等に基づき別途支給（1日2,619円まで）
その他諸手当等	条例、規則等の定めるところにより、時間外勤務手当などが支給されます。
休 暇 等	任用期間に応じて年次有給休暇を付与
社 会 保 険	任用期間等に応じて健康保険、厚生年金、雇用保険の適用があります。
公 務 災 害	労働者災害補償保険制度または福岡市議会の議員その他非常勤職員の公務災害補償等に関する条例に基づき補償する。
服 務	地方公務員法に規定する服務の各規定が適用されます。（服務の宣誓、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、守秘義務、職務専念義務、政治的行為の制限、争議行為等の禁止）
そ の 他	・給与支給日：翌月20日 ・採用までに関係条例、規則等の改正が行われた場合は、その定めるところにより変更します。

6 応募方法等

提出書類	1 令和8年度 早良区子育て支援課 一般事務補助職員募集申込書 ※申込書は、福岡市ホームページからダウンロードできるほか、早良区役所子育て支援課及び早良区役所1階情報コーナーで配布します。 2 一次試験結果通知送付用の封筒（長形3号サイズの封筒） ※封筒には、送付先(申込者)の住所、氏名、郵便番号を必ず記入し、110円切手を貼付してください。
受付期間	令和8年8月21日（金）～令和8年9月3日（木）【必着】
提出方法	郵送又は持参 ・郵送される場合、封筒の表に「申込書在中」と朱書きし、封筒の裏に差出人の住所・氏名を明記の上、簡易書留で郵送してください。簡易書留によらない場合の事故等については、責任を負いません。 ・持参される場合は、平日9時から17時までの受付となります。
提出先	〒814-8501 福岡市早良区百道二丁目1番1号 早良区役所子育て支援課こども家庭福祉係

7 その他

- ・提出された書類は返却いたしません。
- ・申込書に記載された個人情報については適切に管理し、当採用事務以外で使用いたしません。
- ・試験成績については、本人に限り、合格者発表日の翌週月曜日（閉庁日の場合はその翌日）から1か月間（郵送による請求の場合は消印有効）、開示の請求を行うことができます。
- ・施設の敷地内又は屋内は全面禁煙です。また、勤務時間中の喫煙は禁止です。

8 問い合わせ先

福岡市早良区保健福祉センター子育て支援課こども家庭福祉係（採用担当）

TEL：092-833-4354 FAX：092-831-5723

〒814-8501

福岡市早良区百道二丁目1番1号