令和9年度　筑紫野市会計年度任用職員任用に伴う募集要項

項目	内容
①職種	保健師
②募集人員	2人
③業務内容	こども家庭センターの保健師業務全般（相談、指導、家庭訪問、支援プラン作成等）
④応募資格	【要件すべてを満たす人】 保健師の資格を有し、保健師の実務経験がある人 普通自動車免許取得者、パソコン操作ができる人 地方公務員法第 16 条の欠格条項に該当しない人
⑤給与（見込）	月額243,738円程度（地域手当含む） ※職務経歴などによる経験加算あり ※通勤手当・期末手当・勤勉手当支給制度あり
⑥社会保険	健康保険（福岡県市町村職員共済組合）、厚生年金保険、雇用保険に加入
⑦勤務時間	週5日勤務　月～金曜日　8時 30 分～16 時 30 分 （1日7時間 15 分勤務、45 分休憩）
⑧勤務場所	こども家庭課こども家庭担当（市役所2階）
⑨休日、休暇	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12 月 29 日～翌年 1 月 3 日）、年次有給休暇（年 20 日）、特別休暇あり
⑩任用期間	令和 9 年 4 月 1 日～令和 10 年 3 月 31 日 ※原則として1か月間は条件附採用
⑪申込受付期間	令和 8 年 12 月 1 日～令和 8 年 12 月14 日 8 時 30 分～17 時（閉庁日は除く） ※郵送の場合は令和 8 年 12 月14 日 17 時必着
⑫申込み方法	申し込み先で配布する公募申込書に必要事項を記入し、持参または郵送。 なお、公募申込書は市ホームページからダウンロードすることもできます。 提出された書類は採用、不採用に関わらず返却しません。 住所、氏名などの個人情報は選考目的以外の使用は行いません。
⑬提出書類	筑紫野市会計年度任用職員応募申込書、資格証の写し 提出書類について不明な点がある場合は問い合わせ先でご確認ください。
⑭試験方法	書類審査、面接による選考（日時は申込者に別途通知します。）
⑮結果通知	試験後2週間をめどに、決定次第文書により通知します。
⑯その他	無
⑰問い合わせ先および申込書提出先	筑紫野市　こども部　こども家庭課　こども家庭担当 〒818-8686　福岡県筑紫野市石崎一丁目1番1号　☎092-923-1111