

令和2年度 福岡市学校生活支援員(会計年度任用職員) 募集案内(追加募集)

福岡市教育委員会では、福岡市立の小・中学校において様々な配慮を必要とする児童・生徒に対して学校生活上の支援などを行う学校生活支援員を募集します。募集内容・応募条件などについては、以下のとおりです。

1 募集概要

(1) 募集予定校及び受付期間 市内の市立小学校、中学校(募集予定学校及び受付期間は福岡市ホームページに掲載します)

2 職務の概要

学校生活支援員は、担当教師を援助して、次のような業務にあたります。

- ①配慮を必要とする児童・生徒に対する学校生活上の支援
- ②児童・生徒の健康や安全確保
- ③運動会(体育会)や学習発表会等学校行事における介助 等

3 応募資格

学校教育に興味を持っている方で、任用期間を確実に勤務出来る人。教員免許等の資格は、特に必要ありません。次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 禁固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。

児童・生徒に家族・親族がいる学校には応募できません。

4 申込み続(申込み方法)

所定の申込書に必要事項を記載し、希望する学校へ直接持参してください。

※ 申込みは1校のみです。複数校への申込みはできません。

※ 提出された申込書は一切返却いたしません。

※ 申込書に記入された個人情報情報は適切に管理し、学校生活支援員任用事務以外の使用はいたしません。

5 申込みから採用まで

- (1) 申込みをされた方は、申込みた学校の学校生活支援員候補者名簿に登録されます。各学校で、書類選考を行ったうえで面接日等を連絡し、面接・作文試験等を行います。
- (2) 学校で行われた面接・作文試験等の結果を踏まえ、教育委員会が採用者を決定し、学校を通して通知します。
- (3) 原則として、勤務希望学校で試験・任用をしますが、勤務希望学校以外の学校での勤務が可能な場合は、他の学校を案内することもあります。
- (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カ月(勤務日数が15日に満たない場合は15日に達するまで)を良好な成績で勤務したときに正式採用となります。
- (5) 試験成績については、本人に限り、合格発表後1か月間、開示の請求を行うことができます。

6 勤務条件

- (1) 任用期間 令和2年8月1日以降～令和3年3月31日(任用開始日は変更になる可能性があります) ※ただし、勤務成績が良好な場合には、6.5歳に達するまでは、4回を上限とした公募によらない再採用(翌年度採用)をすることがあります。

※6.5歳に達した職員が任期満了後も勤務を希望する場合は、改めて公募に応募していただくこととなります。

(2) 勤務時間

1日の勤務時間は5時間
(午前8時15分から午後4時30分までの間に学校長が指定する時間から休憩時間を除き5時間)

9:00-14:45

- (3) 勤務日 月曜日から金曜日まで ※土日祝日、年末年始(12月29日から翌年1月3日まで)、学校休業日は休み(ただし、学校行事等により勤務日とすることがあります)

(4) 給料

月額 4,499円 ~ 4,741円(地域手当を含む)
※採用日前10年間について、本市職員(嘱託員、臨時的任用職員を含む)として在職期間がある場合、その職歴に応じて月額を決定します。

- (5) 諸手当 給与関係の条例、規則等の定めるところにより、通勤手当(費用弁償)、期末手当(最大2.6月分)等が支給されます。
 - (6) 社会保険等 労災保険、雇用保険が適用されます。健康保険、厚生年金等の適用はありません。
 - (7) 休暇制度 任用期間に応じて年次有給休暇を付与します。その他、育児、介護等に係る休暇制度があります。
- ※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。

7 その他

施設の敷地内は全面禁煙です。また、勤務時間中の喫煙は禁止です。

8 問い合わせ先

福岡市教育委員会発達教育センター 福岡市中央区地行浜2丁目1番6号
(TEL) 092-845-0015 (FAX) 092-845-0025

| | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|--|
| ふりがな | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | | 印 |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 生(満) | 才) | | | | 性別 女・男 |
| 現住所 | 〒() | | | | | | | | | 写真 縦36～40mm 横24～30mm 本人半身(胸から上) |
| 電話番号 | | | | | | | | | | 携帯番号 |
| 年 月 | ①学歴(最終学歴)・職歴(下記②以外の主なもの。雇用保険が適用されたものは記入。) <予定含む> | | | | | | | | | |
| 最終学歴 | (卒業・中退・在学中) | | | | | | | | | |
| 職歴 | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| | (～年 月) | | | | | | | | | |
| 勤務コード | ※福岡市の臨時的任用職員で任用履歴がある場合、臨職コードが割り振られています。 コード番号がわかる場合はご記入ください。(コード番号は辞令・賃金明細書等に記載) | | | | | | | | | |
| 年 月 | 資格・免許 | 年 月 | 資格・免許 | 年 月 | 資格・免許 | 年 月 | 資格・免許 | 年 月 | 資格・免許 | 年 月 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 勤務所属(予定) | | | | | | | | | | |
| 募集予定学校一覧から、希望する学校を1つ選択し、ご記入下さい。 | | | | | | | | | | |
| 希望勤務学校 _____ 学校 _____ | | | | | | | | | | |
| 希望勤務学校の児童・生徒に家族・親族の有無(有・無) ※児童・生徒に家族・親族がいる学校には応募できません。 上記希望勤務学校以外の学校への勤務の可否 ※他の学校への勤務が可能である方は下記口欄にチェック及び可能な区・学校を○で囲む □他の学校への勤務も可能(東区・博多区・中央区・南区・城南区・早良区・西区)(小学校・中学校) 申込の動機・自己PR _____ | | | | | | | | | | |
| 私は、福岡市学校生活支援員(会計年度任用職員)の申込みをします。この申込書の記載事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆) | | | | | | | | | | |
| ※学校使用欄 (雇用保険被保険者番号: _____) (学校番号: _____) | | | | | | | | | | |