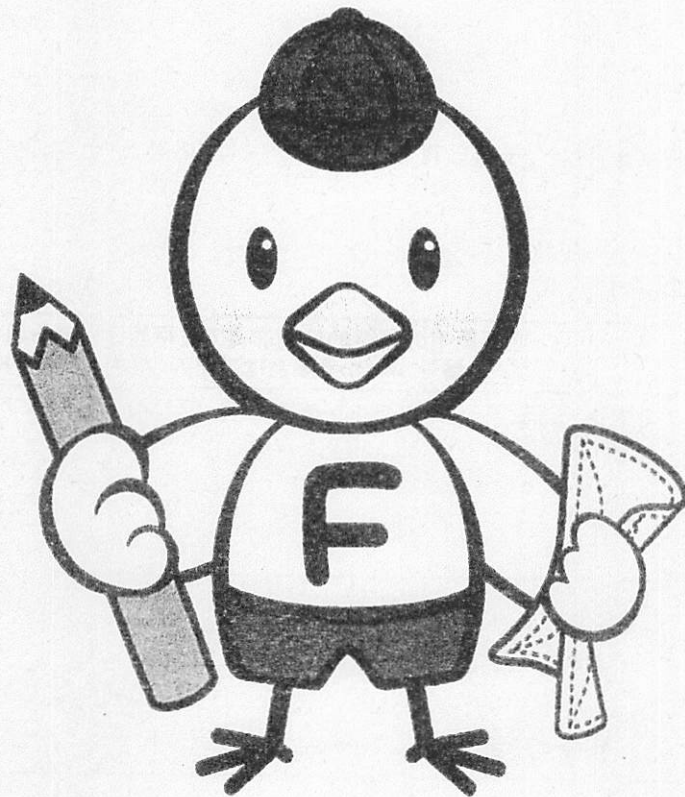


平成28年度

福岡市特別支援教育支援員

(臨時的任用職員)



募集案内

平成28年度(平成28年4月1日～平成29年3月31日)の登録者の募集

受付期間 平成28年3月14日(月)～平成28年3月24日(木)

※登録者数が任用予定数に満たない場合、上記期間以降も受け付けることがあります。

平成28年度特別支援教育支援員（福岡市臨時的任用職員）募集案内

福岡市教育委員会では、福岡市立の幼稚園、小・中学校、高等学校において様々な障がいのある幼児・児童・生徒に対して学校（園）生活上の支援などを行う特別支援教育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 市内の市立幼稚園、小学校、中学校（募集予定学校（園）一覧は裏面に記載）
- (2) 受付期間 平成28年3月14日(月)～平成28年3月24日(木) ※登録者不足時には、受付期間終了後も受付

2 職務の概要

特別支援教育支援員は、担当教師を援助して、次のような業務にあたります。

- ① 障がいのある幼児・児童・生徒に対する学校（園）生活上の支援や、学習活動上の支援
- ② 幼児・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

特別支援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。

※任用期間中に福岡市特別支援教育支援員の賃金以外の給与や報酬を受けることは禁止されます。

（アルバイト・有償ボランティア含む）

地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しない人。

教員免許等の資格は、特に必要ありません。

幼児・児童・生徒に家族・親族がいる学校には応募できません。

4 申込手続（申込方法）

所定の申込書に必要事項を記載し、希望する学校（園）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適切に管理し、特別支援教育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、申込んだ学校（園）の特別支援教育支援員候補者名簿に登録されます。各学校（園）で、書類選考を行ったうえで面接日等を連絡し、面接・作文試験等を行い採用者を決定します。
- (2) 名簿登録期間 平成29年3月31日まで
- (3) 原則として、勤務希望学校（園）で名簿登録・試験・任用をしますが、都合により、勤務希望学校以外の学校で任用することもあります。



※ 任用する人数や任用時期は各学校の状況により異なるため、名簿に登録をされても、必ず任用開始時期の当初から任用されるわけではなく、場合によっては期間中に連絡がなく、任用されないこともありますので、ご理解のうえお申し込みをお願いします。

6 勤務条件

- (1) 職 種 特別支援教育支援員（地方公務員法第22条第2項に基づく臨時的任用職員）
- (2) 任用期間 1回の任用につき2カ月以内。（任用期間終了後は、その任用期間と同一期間は再任用できません）
- (3) 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（園）長が指定する時間から休憩時間を除き5時間）
- (4) 勤 務 日 月曜日から金曜日まで（勤務を要さない日は、土曜日、日曜日及び国民の祝日、その他の学校（園）休業日）
- (5) 賃 金 日額 3,945円
なお、通勤距離が片道2km以上の公共交通機関等利用者は運賃等相当額（一定の計算方法により算出し、日額850円を限度）、交通用具（自転車等）使用者で通勤距離が片道2km以上5km未満の場合は日額100円、片道5km以上10km未満の場合は日額200円、片道10km以上の場合は日額340円の交通費相当加給金を支給します。
- (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 問い合わせ先

〒810-0065 福岡市中央区地行浜2丁目1番6号 福岡市発達教育センター
(TEL) 092-845-0015 (FAX) 092-845-0025

※今回の募集案内に関する事のみ。各学校（園）の登録者人数及び任用の有無についてはお答えできません。
※学校により異なる詳細（勤務開始時間や具体的な職務等）については、応募される学校に直接お問い合わせください。

【登録期間】 平成28年4月1日～平成29年3月31日

平成 年 月 日現在

ふりがな				写真 縦36～40mm 横24～30mm 本人単身(胸から上)	
氏名		印			
生年月日 昭和・平成 年 月 日生(満 才)		性別 女・男			
現住所 〒()					
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)				
②福岡市役所での臨時的任用職員(特別支援教育支援員を含む)としての過去1年間の任用履歴(複数ある場合は直近の2つ)					
(～ 年 月)					
(～ 年 月)					
臨職コード		※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・賞金明細書等に記載)			
年 月	資格・免許		年 月	資格・免許	
勤務所屬(予定)					
募集予定学校(園)一覧から、希望する学校(園)を1つ選択し、ご記入下さい。					
希望勤務学校(園)			学校(園)		
※状況により、募集校(園)が変更することがあります					
希望勤務学校(園)の幼児・児童・生徒に家族・親族の有無(有・無) ※家族・親族がいる方は登録できません。					
申込の動機・自己PR					