

北九州市保健福祉局地域リハビリテーション推進課

会計年度任用職員募集要項【地域リハビリテーション推進業務】

令和7年11月 北九州市

北九州市保健福祉局地域リハビリテーション推進課 会計年度任用職員の採用試験を、次のとおり行います。

- ◇ 選考方法 作文及び面接
- ◇ 試験日 相談の上、決定
- ◇ 申込期間 令和7年11月4日（火）～採用予定数に達するまで
- ◇ 申込方法 郵送又は下記申込み先へ持参
- ◇ 申込先 〒802-8560
北九州市小倉北区馬借1丁目7-1
地域リハビリテーション推進課 （総合保健福祉センター3階）
※受付時間：月～金 8：30～17：15（土日祝日を除く）

※会計年度任用職員とは

会計年度任用職員とは、地方公務員法第22条の2に規定される「一会計年度（4月1日～翌年3月31日）を越えない範囲内で置かれる非常勤の職を占める職員」のことです。（令和2年4月1日より、地方公務員法及び地方自治法の一部を改正する法律が施行され、会計年度任用職員制度が創設されました。）

1 採用予定人数及び受験資格

（1）任用予定数

1名

（2）受験資格

理学療法士または作業療法士

※但し、下記ア～ウのいずれかに該当する人は、受験できません。

ア 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

イ 北九州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

ウ 日本国憲法施行の日以降において、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

※受験資格がないことが判明したときは、合格を取り消します。申込書の記載事項が正しくないことが判明したときは、合格を取り消すことがあります。

※暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）と判明した場合は、他の成績いかに関わらず不合格となります。なお、最終合格者決定にあたっては、必要な官公庁へ照会を行います。

2 勤務条件

(1) 勤務場所

北九州市保健福祉局地域リハビリテーション推進課
(北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号 総合保健福祉センター3階)

(2) 業務内容

地域リハビリテーション推進業務

(3) 任用期間

令和8年1月28日から令和8年3月31日まで

※代替する正規職員の育児休業が開始した場合、上記任用期間が令和9年3月末日まで延長される可能性があります。

(4) 勤務日

週5日

(5) 勤務時間

8時30分～17時00分 (休憩時間：12時00分～13時00分 60分)

(6) 休日

土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日

(7) 報酬

月額 224,771 円～255,074 円 (地域手当に相当する報酬を含む)

※任用される者の職歴等により個別に決定します。

※その他、交通費が支給されます。

(8) 年次有給休暇

なし

※代替する正規職員の育児休業が開始し、かつ任用期間が令和9年3月末日まで延長された場合、以下のとおり年次有給休暇が付与される見込みです。

- ・令和8年4月1日～産後休暇最終日まで：1日付与
- ・産後休暇最終日の翌日～令和9年3月末日まで：上記(1日)の他に9日付与

3 選考試験申込手続

(1) 提出内容

以下ア～エのすべてを提出してください。

ア.選考試験申込書兼履歴書 (所定の様式のもの) ※写真を貼ってください。

イ.課題の作文(所定の様式のもの)

※作文の課題については、別紙原稿用紙の上部に記載しています。

あなたの意見を800字以内にまとめ、所定の原稿用紙に自筆で記入してください。記入にあたっては、黒のインクまたは黒のボールペンを使用し、パソコン等は使用しないでください。

ウ.経歴報告書 ※報酬額を決定するために使用しますので、記載要領に沿って、できるだけ詳細に記載してください。

エ.理学療法士あるいは作業療法士いずれかの資格証の写し

(2) 提出方法

下記「(4) 提出先」へ郵送あるいは持参してください。

※持参の場合は月～金曜の8時30分～17時の間に受け付けます（土曜・日曜・祝日を除く）。

(3) 申込受付期間

令和7年11月4日（火）～採用予定数に達するまで

(4) 提出先

〒802-8560

北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号 総合保健福祉センター3階
北九州市保健福祉局地域リハビリテーション推進課

4 面接日

①日時等 相談の上、決定し、随時お電話でお知らせします。

②場 所 北九州市保健福祉局地域リハビリテーション推進課
(北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号 総合保健福祉センター3階)

※受験者用の駐車場はありません。公共交通機関又は近くの有料駐車場をご利用ください。

5 試験結果の通知

可否は、面接後10日以内に文書で通知します。

※電話での問合せには応じられません。

6 試験結果（総合順位）の通知について

試験の結果、不合格となった人のうち希望する人に対して、本人の試験結果(総合順位)を本人宛てに通知します。

7 その他（禁止事項等）

この選考について不明な事項がある場合は、下記にお問合せください。但し、応募状況や試験の内容等に関することについてはお答えできません。

なお、応募状況や試験内容、可否結果などを問い合わせるため、または自己の有利になる目的のため、採用試験関係者に直接的または間接的に連絡や接触した場合は失格とする場合があります。

8 問合せ先

〒802-8560

北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号（総合保健福祉センター3階）

北九州市保健福祉局地域リハビリテーション推進課 障害者福祉係（庶務担当）

電 話：093-522-8724