

**東灘区保健福祉課 こども福祉関連業務に係る  
会計年度任用職員（特定事務）募集要項**

**1. 募集人数**

1 名

**2. 業務内容**

- ① 保育施設入退所に関する窓口や電話問い合わせ、相談等の対応
  - ② 保育施設入退所や教育・保育給付認定にかかる申請受付、書類点検、システムへの入力作業
  - ③ 保育施設における利用調整業務
  - ④ 保育料・利用者負担額に関する業務
  - ⑤ 児童手当に関する業務
  - ⑥ こども福祉関連業務にかかる窓口、電話、電子メール対応
  - ⑦ こども福祉関連事務にかかるシステム操作、照合、入力、審査、書類点検、整理、文書や郵便物の集配等
- ※災害対応業務・選挙業務へ従事する可能性があります。

**3. 応募資格**

- ・ 地方公務員法第 16 条により、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 神戸市におい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
  - ・ Word、Excel を使用して、文書や表の作成、また集計作業等の基本操作ができる（資格不問）
- ※年齢、学歴は問いません。
- ※日本国籍を有しない人も応募できます。ただし、日本国籍を有しない人で就職が制限されている在留資格の人は採用されません。

**4. 任用期間**

令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで

※勤務実績が良好な場合、面接による選考を実施のうえ、再度任用されることがあります。  
（4 回まで最長 5 年）

**5. 勤務条件等**

**（1）基本給**

月額：約 21 万円（地域手当に相当する報酬含む、昇給はしません。）

年収：約 354 万円（初年度は約 319 万円）

※本市職員としての経歴に応じて、一定の範囲で加算があります。

**（2）諸手当等**

期末手当・勤勉手当（年間約 99 万円）、通勤手当（上限あり）、費用弁償等

※在職期間・勤務期間に応じて期末手当・勤勉手当の支給割合を決定するため、初年度の  
期末手当・勤勉手当は年間約 64 万円です。

**（3）勤務時間・日数**

10：00～17：00（休憩 60 分）・週 5 日（30 時間）

※時間外（休日）勤務が発生する場合があります。

**（4）休日**

土曜日、日曜日、祝日、年末年始

**（5）休暇**

年次有給休暇、特別休暇（夏季休暇等）

※会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則に基づき付与されます。

(6) 勤務地

神戸市東灘区保健福祉部保健福祉課（東灘区住吉東町 5－2－1）

(7) 福利厚生

健康保険（共済短期）、厚生年金、雇用保険、公務災害補償等  
※一定の要件を満たす場合に加入します。

(8) 試用期間

1 ヶ月（再度任用する場合も同様）

(9) 服務

- ・地方公務員法に規定する服務及び懲戒に関する規程の対象となります。
- ・営利企業への従事（兼業）を行うことができます。ただし、以下の場合は認められませんので留意してください。

- ①兼業を行うことによって職務の遂行に支障を来すおそれがある場合  
（兼業先との所定勤務時間の合計が本市常勤職員の標準勤務時間を上回る場合など）
- ②兼業を行うことによって職務の公正を確保できなくなるおそれがある場合
- ③兼業を行うことによって神戸市の信用を損なうおそれがある場合

(10) その他

- ・基本給及び諸手当は、給与改定等をうけて変更されることがあります。

## 6. 選考方法

①書類選考（履歴書）を行った後、選考合格者を対象に面接を実施し合格者を決定します。

書類選考合格者：電話もしくは電子メールにてご連絡いたします。

書類選考不合格者：電話もしくは電子メールにてご連絡いたします。

※「higashinada-kodomo@city.kobe.lg.jp」からのメールが受信できるようにしてください。

②面接日：令和 8 年 2 月 24 日（火）10：00-17：00 を予定しております。

## 7. 問い合わせ

東灘区保健福祉部保健福祉課 こども福祉 採用担当

電話（078）841－4131 ※平日 8:45～17：30 まで（12：00～13：00 を除く）

## 8. 申込方法

(1) 提出書類

- ・履歴書（写真添付）
- ・職務経歴書

※様式は問いません。

※面接等の連絡を行いますので、必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。

(2) 申込方法

- ・提出書類を添付し、電子メールにてお申込みください。
- ・件名は「会計年度任用職員応募（特定）お名前」としてください。  
（宛先）東灘区保健福祉部保健福祉課 こども福祉採用担当  
higashinada-kodomo@city.kobe.lg.jp

(3) 受付期間

令和 8 年 2 月 10 日（火）～令和 8 年 2 月 19 日（木）23：59 到着分

## 9. その他

- ・応募資格がないこと又は提出書類の記載事項が正しくないことが判明した場合には採用を取り消すことがあります。
- ・本募集において提出された書類は、受付後返却しませんので、ご了承ください。
- ・本募集に際して収集した個人情報は、個人情報保護法（個人情報の保護に関する法律）に基づき、厳正に取り扱い、会計年度任用職員の任用手続き以外の目的で利用することはありません。