

**令和8年度 八幡西区役所保健福祉課 高齢者・障害者相談係**

**会計年度任用職員（理学療法士、作業療法士）採用試験案内**

令和8年2月  
北九州市

- 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8年2月13日（金）～令和8年2月24日（火）  
※ 郵送の場合、令和8年2月24日（火）必着
- 申込方法 提出書類を郵送又は持参にて提出
- 提出先 〒806-8510  
北九州市八幡西区黒崎三丁目15番3号  
八幡西区役所保健福祉課 高齢者・障害者相談係  
（コムシティ4階 53番窓口）  
※ 開庁日：月～金の8:30～17:00  
（土・日・祝日、年末年始（12/29～1/3）を除く）

**1 試験実施の趣旨**

この選考は、北九州市八幡西区役所保健福祉課高齢者・障害者相談係の職員の育児休業における欠員補充のための任用にあたり、必要な適性の有無をみるために実施するものです。

**2 採用予定数・受験資格**

（1）採用予定数 1名

（2）受験資格

次の①～④のいずれにも該当する人

- ① 理学療法士、作業療法士のいずれかの免許を有する人
- ② 基本的なパソコン操作（ワード、エクセル等）ができる人
- ③ 普通自動車運転免許（AT車限定可）を持ち、運転ができる人
- ④ 補装具に関する実務経験がある人

（欠格事項）

次の①～③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、その執行が終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ② 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年を経過していない人
- ③ 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

※ 合格後に受験資格がないこと及び暴力団員（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、他の成績いかににかかわらず、合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合にも、合格を取り消すことがあります。

なお、最終合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

### 3 選考内容

#### （1）作文

##### ① 課題

課題については、別紙原稿用紙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。

##### ② 提出方法

採用試験申込書兼履歴書と併せて提出してください。

#### （2）面接

日時等、随時、電話でお知らせします（相談の上決定させていただきます）。

#### （3）合格発表

※ 合否は、面接後1週間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。

### 4 勤務条件

#### （1）任用期間

令和8年4月1日～令和8年6月3日：育児休業における期間限定の職

#### （2）業務内容

高齢者・障害者相談係の窓口相談等に関する業務

- ・行政サービスを利用する市民からの窓口相談等に関する業務
- ・福祉用具、補装具、住宅改造等の相談等に関する業務
- ・障害福祉サービスのマネジメント等に関する業務
- ・地域リハビリテーションに関する業務
- ・その他関連事務

#### （3）勤務時間

8時30分～17時00分（うち休憩時間60分、7.5時間勤務／日）

#### （4）時間外勤務

業務の都合により生じる場合があります。

#### （5）勤務日

週5日（月曜日～金曜日）

#### （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及び年末年始（１２月２９日～翌年１月３日）

（７）休 暇

年次有給休暇として、任用当初に２日付与（４ヶ月未満の場合）

（８）報 酬

月額 ２３６，０００円（週３７．５時間勤務の場合） ※令和７年４月１日適用

- ・地域手当に相当する報酬を含みます。
- ・任用される人の職歴等により個別に決定します。
- ・その他、交通費等が支給されます。

（９）社会保険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。

※ なお、勤務条件については、法律等の改正・社会経済情勢等の変化により、変更することがあります。

## ５ 受験手続

（１）申込み期間 令和８年２月１３日（金）～令和８年２月２４日（火）

※ 郵送の場合、令和８年２月２４日（火）必着

（２）提出書類

- ① 採用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。
- ② 課題の作文（所定の様式のもの）
- ③ 経歴報告書（所定の様式のもの）  
※報酬額を決定するために使用しますので、できるだけ詳細に記載してください。
- ④ 理学療法士、作業療法士いずれかの免許証（写）

（３）提出先

項番６の提出先に郵送もしくは持参してください。

郵送の場合は、封筒の表に「会計年度任用職員申込」と朱書きし、簡易書留郵便としてください。

持参する場合は、開庁日の９時００分から１７時００分の間に受付けます。

（４）その他

- ① 採用試験申込書兼履歴書の記載事項に不備がある場合は、受付できません。
- ② この試験について不明な事項がある場合は、下記までお問合せください。  
なお、試験内容に関することについては、お答えできません。

## ６ 申込書の提出先及び問い合わせ先

〒８０６－８５１０

北九州市八幡西区黒崎三丁目１５番３号 コムシティ４階 ５３番窓口

八幡西区役所保健福祉課高齢者・障害者相談係

電話 ０９３（６４２）１４４５