

栃木県会計年度任用職員（生活困窮者自立相談支援員） 募集要項

栃木県県北健康福祉センターでは、会計年度任用職員（生活困窮者自立相談支援員）の募集を行います。

1 採用予定人員、勤務場所及び仕事の内容

採用予定人員	勤務場所	仕事の内容
1名	那須町役場 保健福祉課内 栃木県那須郡那須町大字 寺子丙3-13	<ul style="list-style-type: none">生活困窮者の把握・相談業務自立相談支援事業の申請受付業務アセスメント・プラン策定業務プランに基づく包括的な相談支援業務（住居確保給付金支給事業、就労準備支援事業、家計改善支援事業、一時生活支援事業等）相談記録の管理及び訪問支援等業務その他、所属長が必要と認める業務

2 勤務条件

- (1) 任期 令和8(2026)年4月1日から令和9(2027)年3月31日まで
なお、採用後、1か月間は条件付採用期間（試用期間）となります。
1か月の勤務日数が15日に満たない場合には、15日に達するまで延長します。
また、勤務成績が良好で一定の条件を満たした場合、任期満了後に再度採用されることがあります（最初の採用から最長で5年間）。
- (2) 勤務時間 月曜日から金曜日（週30時間）
午前9時00分から午後4時00分まで
なお、正午から午後1時までは休憩時間です。
原則、時間外勤務はありません。
- (3) 休日 日曜日及び土曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、
12月29日から翌年1月3日までの日
- (4) 給与
①月額 174,658円（令和8(2026)年4月1日予定）
②地域手当 6,986円（予定）当方規程により毎月支給します。
③通勤手当 当方規程により通勤手当を支給します。
④期末・勤勉手当 当方規程により一定の条件を満たした場合、期末・勤勉手当を支給します。
（年2回：6月及び12月）
- (5) 有給休暇 年次有給休暇（任用期間が6か月間以上の者）ほか
- (6) 社会保険 雇用保険、共済組合（短期給付）、厚生年金保険に加入します。
なお、災害補償については、「労働者災害補償保険法」又は「議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例」によります。
- (7) 職務 地方公務員法が適用となり、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、秘密を守る義務、職務に専念する義務等が課されることとなります。

3 募集対象

次の(1)から(3)のいずれかに該当する者であって、(4)～(6)の全てを満たす人

- 福祉事務所等において相談支援を3年以上経験した者であって、職務を行うに必要な識見を有する者
- 社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年法律第30号）第28条の規定により登録された者であって、職務を行うに必要な識見を有する者

- (3) (1)又は(2)に準じる者であって、支援員として必要な学識経験を有する者
- (4) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない人(次のいずれにも該当しない人)
 - ア 拘禁刑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 栃木県職員として懲戒免職処分を受け、その処分の日から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
- (5) パソコン操作(ワード、エクセル、メールソフト等)が可能な人
- (6) 積極的に業務に取り組む意欲がある人

4 受付期間

- (1) 令和8(2026)年3月9日(月)から令和8(2026)年3月23日(月)まで
- ※ 応募者を一定数確保できた場合は、募集を締め切る場合があります。

5 選考方法

書類審査のほか、就労への意欲や適性などについて個別に面接を行います。

- (1) 日 時 随時(日時は後日連絡します)
- (2) 場 所 県北健康福祉センター(那須庁舎、栃木県大田原市本町2丁目2828-4)
受付窓口：2階(生活福祉課)

6 申込方法

公共職業安定所(以下「ハローワーク」という。)に申し込みの上、次の書類を下記の送付先まで郵送するか持参してください。【令和8(2026)年3月23日(月)必着】

- (1) ハローワークの紹介状
 - (2) 履歴書(写真付)
 - ※ 履歴書は市販のもので結構です。
 - ※ 3(2)に該当する方は免許の写しを添付してください。
 - ※ 持参の場合には、平日の9:00~17:00の間にお越しください。
 - ※ 郵送の場合には、表に「会計年度任用職員選考申込」と書いた封筒に入れてください。
 - ※ 提出された書類は返却しません。
- なお、採用されなかった応募者の書類は破棄しますのでご了承ください。

○応募書類の送付・提出先

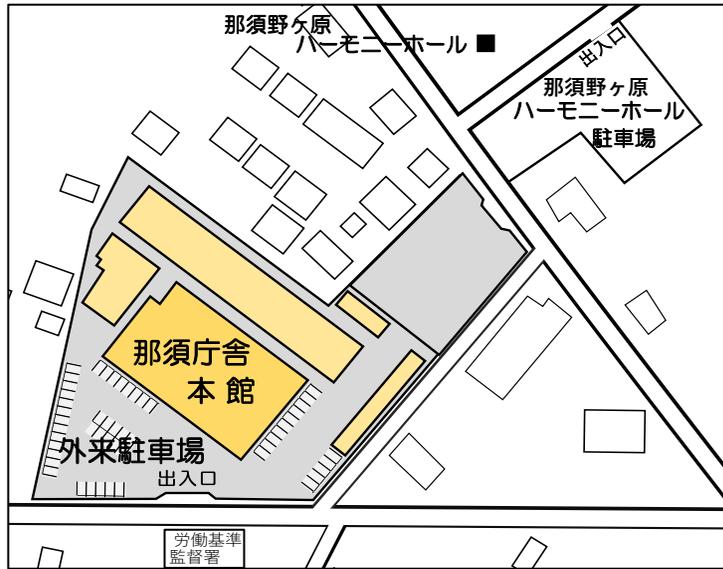
〒324-8585 栃木県大田原市本町2丁目2828-4(那須庁舎)
栃木県県北健康福祉センター 生活福祉課 担当：和氣(Tel 0287-23-2171)

7 結果の発表

- 選考結果については、面接後1週間以内に電話でご連絡いたします。
- ※ 連絡先は、面接時に確認します。

那須庁舎案内図

令和5年3月6日以降



所在地
大田原市本町2丁目
2828-4

