

西淀川区役所 利用者支援専門員（会計年度任用職員）募集要項

1 募集人数

1 名

2 業務内容

大阪市西淀川区役所保健福祉課こども福祉グループにおいて、子ども又はその保護者に対して、教育・保育施設や地域の子育て支援事業等の情報提供及び必要に応じ相談・助言等を行うとともに、関係機関との連絡調整等の業務（以下、「利用者支援事業」という）を行う。

具体的な業務内容は次のとおり。

- （1）教育・保育施設や地域の子育て支援事業等の情報の集約・提供、相談、利用支援等に関する業務。
- （2）教育・保育施設や地域の子育て支援事業等を提供している関係機関との連絡・調整等に関する業務。
- （3）利用者支援事業に関する広報・啓発に関する業務。
- （4）その他利用者支援事業に関する諸業務を行う。

3 応募資格

- （1）次の応募資格Ⅰ及びⅡに該当する者

【応募資格Ⅰ】次のア・イのいずれかに該当する者

相談及びコーディネート等の業務内容を必須とする、市長が認めた事業や業務について以下の区分ごとの実務経験の期間を有する者。

ア 保育士、社会福祉士、その他対人援助に関する有資格者の場合 1 年

イ ア以外の者の場合 3 年

【応募資格Ⅱ】次の各号のいずれにも該当する者

- ・ OA 機器の操作に従事した経験のある者（Excel・Word 等で文書作成、集計作業などの基本操作ができること。資格不問。）
- ・ 自転車による外勤ができる者

- （2）地方公務員法第 16 条（欠格条項）に該当しない者

【地方公務員法第 16 条（抜粋）】

（欠格条項）

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者

2. 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
3. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第 60 条から第 63 条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
4. 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者

以上 (1)、(2) の受験資格を満たす者がこの試験を受けることができます。

※年齢、学歴は問いません。また、この職は日本国籍を有しない方も受験できます。

(注) 日本国籍を有しない方で、就職が制限されている在留資格の方は採用されません。

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

※ 勤務実績に応じて再度任用される場合があります。(2 回まで最長 3 年)

5 勤務条件等

(1) 勤務時間・日数

A 勤：午前 9 時 00 分から午後 5 時 15 分 (休憩 45 分)

B 勤：午前 9 時 15 分から午後 5 時 30 分 (休憩 45 分)

週 4 日 (月曜日から金曜日のうち本市が指定する 4 日間)

(2) 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

年末年始 (12 月 29 日から 1 月 3 日)

※ただし、休日出勤を指示した場合は、他の日に休日を振替える。

(3) 勤務場所

大阪市西淀川区御幣島 1 丁目 2 番 10 号

大阪市西淀川区役所 2 階保健福祉課こども福祉グループ

(4) 報酬等

・報酬 (月額) 176,436 円～222,372 円

※採用されるまでの職歴等によって上記の範囲内で決定されます。

※期末・勤勉手当は 1 年目 4.075 月分ですが、再度任用された場合、2 年目以降は 4.65 月分になります。

※上記の他に通勤手当が支給されます。

※上記報酬額等は募集時点のものであり、給与改定等により変更されることがあります。

(5) 休暇等

会計年度任用職員の勤務時間、休日、休暇等に関する規則に基づき付与されます。

年次休暇（12日）、その他特別休暇があります。

(6) 社会保険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険

(7) 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）については可能です。ただし、その場合でも、職務専念義務や信用失墜行為の禁止等の服務規律については適用となるため、留意してください。

(8) その他

受験資格がないこと並びに申込みの内容及び受験提出書類等に虚偽のあることが認められた場合には合格を取り消します。

6 選考方法

(1) 筆記試験 （試験時間 40分程度）

(2) 面接試験 （試験時間 15分程度）

7 選考日時及び選考会場

筆記試験・面接試験

日 時：令和8年1月20日（火）

受付開始：9時15分

集合時間：9時30分

場 所：西淀川区役所 4階 会議室

8 申込方法

次の書類等を持参もしくは送付してください。

※次の書類等に不備がある場合は、選考試験を受験できないことがあります。

(1) 西淀川区役所利用者支援専門員（会計年度任用職員）任用選考試験受験申込書 1 通

※過去 3 カ月以内に撮影した上半身、正面、脱帽の写真を必ず貼付してください。

※採用申込書は本市所定の様式に限ります。

※記載内容に虚偽が判明した場合は、合格を取り消します。

(2) 申し立て書 1 通

※申し立て書は、本市所定の様式に限ります。

※記載内容に虚偽が判明した場合は、合格を取り消します。

(3) 「試験結果通知」送付用の定形封筒（長形 3 号） 1 通

※送付を希望する宛先を記載の上、110 円切手を貼付してください。（切手が貼付されていない場合は、発送しません。）

9 受験申込書の受付期間等

(1) 持参する場合

ア. 受付期間

令和 8 年 1 月 7 日（水）まで

【年末年始（令和 7 年 12 月 27 日～令和 8 年 1 月 4 日）及び土曜日、日曜日、祝日を除く午前 9 時から午後 5 時 30 分まで】

イ. 提出場所

〒555-8501 大阪市西淀川区御幣島 1 丁目 2 番 10 号 2 階 22 番窓口

保健福祉課 こども福祉グループ

(2) 郵便等で送付する場合

ア. 受付期間

令和 8 年 1 月 7 日（水）まで（当日必着）

※「会計年度任用職員採用申込書等在中」と朱書きした封筒に入れて送付してください。

イ. 申込書送付先

上記（1）イと同じ

※なお、追跡可能な送付方法以外の方法により送付された場合の事故については、責任を負いません。また、料金不足の場合は受け付けません。

10 受験案内の送付

令和 8 年 1 月 15 日（木）までに受験案内が届かない場合は、上記提出先まで必ずお問い合わせください。

Ⅰ Ⅰ 合否の通知

試験結果については、令和 8 年 1 月 30 日（金）頃、受験者本人あてに発送します。
なお、試験結果については合否に関わらず受験者全員に通知します。

Ⅰ Ⅱ その他

- （１）この試験において提出された書類等は、受付後返却しません。
- （２）合否に関するお電話等でのお問い合わせには応じられません。
- （３）受験に際して大阪市が収集した個人情報は、職員採用試験の円滑な遂行のために用い、大阪市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
- （４）集合時間から 30 分以上遅刻した場合は、受験できません。

Ⅰ Ⅲ 問い合わせ先

| |
|---|
| 西淀川区役所保健福祉課（こども福祉グループ） 〒555-8501 大阪市西淀川区御幣島 1 丁目 2 番 10 号 電話 （06）6478-9920 担当：黒田・矢田 |
|---|

応募にあたって

大阪市においては、市民から信頼される市政の実現を図るため、服務規律の確保に関して、様々な取組及び遵守すべき事項を定めており、また、適宜、管理監督者からの指導が行われます。

次に記載している条例等の内容は、その一部を抜粋したものです。心得た上で、申込を行ってください。

【大阪市職員基本条例】（抜粋）

（倫理原則）

第4条 職員は、自らの行動が市政に対する市民の信用に大きな影響を与えることを深く認識して、常に厳しく自らを律して服務規律を遵守するとともに、倫理意識の高揚に努めなければならない。

（職員倫理規則）

第8条 市長は、倫理原則を踏まえ、職員の倫理意識の高揚を図るために必要な事項に関し、市規則（以下「職員倫理規則」という。）を定めるものとする。

2 職員倫理規則には、服務規律の確保及び市民の疑惑や不信を招くような行為の防止のために職員の遵守すべき事項を定めなければならない。

【その他遵守すべき事項の例】

- ・勤務時間中は、常に清潔な身だしなみを心がけ、市民に不快感を覚えさせないようにすること
- ・勤務時間中は喫煙をおこなわないこと
- ・勤務時間中は、身体に入れ墨がある職員にあつては、それを市民に見せないこと
- ・入れ墨の施術を受けないこと