

令和8年度 別府市会計年度任用職員【教育相談員】募集要項

- 1 職 種 会計年度任用職員【教育相談員】
- 2 採用予定者数 1名
- 3 勤 務 条 件
 - (1) 職務内容 共生社会実現・部落差別解消推進課に勤務し、部落差別をはじめとするあらゆる差別をなくす教育・啓発に関する相談対応及び指導
 - (2) 勤務場所 別府市役所4F 共生社会実現・部落差別解消推進課
 - (3) 任用期間 1年間（令和8年4月1日～令和9年3月31日）
※年間をとおして勤務していただきます。
なお、任用後1ヶ月間は条件付採用期間となります。
 - (4) 勤 務 日 月曜日から金曜日
 - (5) 勤務形態 午前8時30分から午後5時までの間の7時間45分 月16日
・途中45分の休憩が付与されます。
 - (6) 報 酬 月額 180,800円
※今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減することがあります。
 - (7) 時間外勤務 時間外勤務命令による勤務
※時間外勤務を行った場合には単価に応じた割増報酬を支給します。
 - (8) 費用弁償 条件により通勤に係る費用を支給します。
※マイカー通勤する場合、職員用駐車場はありませんので、自己の負担において一般駐車場等を賃借してください。
 - (9) 期末手当 本市の規定に基づき、要件を満たす場合、6月及び12月に期末手当が支給されます。
 - (10) 社会保険等 健康保険、厚生年金保険、雇用保険及び労災保険等に参加
 - (11) 休 暇 等 年次有給休暇、忌引、官公署出頭等を本市の規定により付与します。
- 4 選考申込資格
 - (1) 教育に関する豊かな識見、人権・部落差別解消教育に関する指導技術を身に付けていること
 - (2) 社会教育または学校教育に関する経験を有すること
 - (3) 普通自動車運転免許を有すること(AT限定可)

(4) パソコンの基本操作(文章作成やプレゼンテーションソフトの活用)ができること

(5) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ・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
- ・別府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年を経過しない者
- ・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

(3) 日本国籍の有無について

- ・日本国籍を有しない人も受験できます。
- ・ただし、採用時に職務に従事可能な在留資格がない場合は採用されません。

5 選考について

(1) 申込方法 履歴書(写真付)を別府市 共生社会実現・部落差別解消推進課(市役所4F)までご提出ください。(郵送可)

(2) 受付期間 令和8年2月2日(月)～令和8年2月10日(火)まで
土・日を除く8時30分から17時まで

(3) 選考方法 書類審査及び面接 後日連絡します。

(4) 選考結果 2週間以内に選考結果について通知します。

(5) その他 詳細は下記7まで、お問い合わせください。

6 採用後の注意点

(1) 任用期間中の身分は、一般職の地方公務員となりますので、守秘義務、政治活動の制限等の義務が課せられます。

(2) 兼業については、可能ですが、職務専念義務等の観点から以下の点にご注意ください。

- ・職務の遂行に支障を及ぼすおそれがないこと。
- ・職員の職との間に特別な利害関係がある又は生ずるおそれがないこと。
- ・職員の職の信用を傷つけ、又は職員の職全体の不名誉となるおそれのないこと。
- ・他の事業所と合わせて1日につき計8時間を超えて労働しないこと。
- ・他の事業所と合わせて1週間に40時間以上を超えて労働しないこと。

(3) 令和8年4月1日から職務に就けるようご準備ください。

7 申込・問合せ先

別府市共生社会実現・部落差別解消推進課

〒874-8511 別府市上野口町1番15号

電話：0977-21-1291 E-mail: hur-le@city.beppu.lg.jp

令和7年度（令和8年4月1日採用）
別府市会計年度任用職員【教育相談員】採用試験申込書

以下の項目についてすべて記入してください。（※印は除く。）

※ 受 付	郵便	※	試験職種		受験番号	
			会計年度任用職員【教育相談員】		※	
	来課		国籍（国名を記入してください）		（写真貼付） 上半身・正面・無帽 6ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm （パスポートサイズ）	
フリガナ			生 年 月 日		貼付して提出 （写真裏面に氏名記入）	
氏 名			昭・平 年 月 日			
			R8.4.1現在年令（ ）			
現住所	（〒 - ）	電 話 携 帯				
		E-mail				
現住所 以外の 連絡先	（〒 - ） 電話					
学 歴	学 校 名		学部・学科・専攻等		在学期間	区分
最終					年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務先名称		勤務内容	所在地	在職期間	退職理由
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
別府市における他の職の申込状況			<input type="checkbox"/> 当該会計年度任用職員のみ <input type="checkbox"/> 他の専門職と併願（職名： ）			
普通自動車 第1種免許	昭和 平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み <input type="checkbox"/> なし		その他資格・免許（名称・取得年月日を記入してください）		
私は次のいずれにも該当していません。 ・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 ・別府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年を経過しない者 ・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 上記及び申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名（自署）				取得		
				取得		
				取得		
				志望動機		

以下の項目についてすべて記入してください。（※印を除く。）

現住所では連絡が取れない
場合が考えられる方のみ記
入してください。