

令和8年度  
福井市会計年度任用職員(給食配膳員)  
募集要領

令和8年度の福井市学校給食業務に係る会計年度任用職員を下記の要領により募集します。

記

1 業務内容

福井市小・中学校の学校給食業務に係る次に掲げる業務。  
学校給食センターから配送された給食及び食器類を各教室・職員室へ搬送するとともに、食後に、給食残渣及び食器類等を回収し、コンテナに収納する一連の業務。  
並びに配膳室等の清潔保持及び衛生管理に関する一切の業務。

2 資格

児童・生徒の教育に携わる教育従事者としての意識と自覚を持ち、互いに協力してその任務を遂行することができる心身ともに健全な者。

3 募集人員及び勤務場所

勤務場所は下記のとおりです。

配膳員 1名 大東中学校(福井市北今泉町10-6-2)

4 雇用条件

- (1) 雇用期間は、任用開始日から令和9年3月31日まで。
- (2) 勤務する日は、原則として給食実施日とします。
- (3) 勤務時間は10:00～14:30のうち3時間(時差勤務あり)。  
業務の都合により、本人了承のもと勤務を延長することがあります。  
また、昼食等の休憩時間は勤務時間には含みません。
- (4) 有給・無給の休暇(年次休暇等)を付与します。

5 報酬等

- (1) 報酬(時給)  
配膳員 1,204円/時  
※勤続年数と勤務成績に応じて、昇給制度あり。(5年目で上限)
- (2) 期末手当  
有り(6月、12月に支給)  
※在職期間等に応じて支給します。
- (3) 通勤手当 以下の通り支給します。

(ア) 自家用車等利用の場合

距離区分	日額
2km以上3km未満	100円
以降1kmごとに	30～40円加算
48km以上	1,850円(上限)

※2km未満、徒歩等は支給対象外

(イ) 公共交通機関利用

常勤職員の例(定期の額など)を参考に算出

(4) その他

- ・健康保険、厚生年金、雇用保険の加入なし。
- ・労働者災害補償保険制の適用あり。
- ・月1回の検便。
- ・年1回の健康診断(胸部X線検査)、研修(年1回程度)あり。

6 申込方法

ハローワークでの申込、または下記お問い合わせ先に連絡してください。  
面接日については、調整させていただきます。

7 申込受付期間

掲載日～採用者が決定するまで

8 お問い合わせ先

〒918-8134

福井市下筋生田町5-6-2

福井市教育委員会事務局 保健給食課 福井市学校給食センター

TEL:(0776)37-3067