

令和8年度 福井市会計年度任用職員募集要領 (エリアコーディネーター)

令和8年度の部活動の地域移行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

生徒がスポーツ、文化・芸術活動に親しめる機会を提供するため、地域クラブ活動の運営団体や実施主体と各中学校との連絡調整、関係団体、関係部署との連絡体制構築、施設利用ルールの策定、進捗状況調査などに関する連絡調整・指導助言等、地域移行に向けた取組を実施

2 勤務場所及び募集人員

福井市役所 福井市大手3丁目10番1号 保健給食課 ※変更になる可能性あり
2名程度

3 雇用条件

- (1) 雇用期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
- (2) 勤務日数 月15日
- (3) 勤務時間 9:00~17:00
- (4) 休日 土・日曜、祝日、年末年始
- (5) 有給・無給の休暇(年次休暇等)を付与します

4 報酬等

- (1) 報酬(月給) 144,300円
- (2) 期末・勤勉手当 有
- (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 ※2km未満、徒歩等は支給対象外

距離区分	月額
2km以上3km未満	2,000円
以降1kmごとに	800円加算
48km以上	38,700円(上限)

※駐車場等の料金に相当する額については、月額5,000円を上限に常勤職員の例を参考に算出

(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、雇用保険の加入あり
- ・公務災害補償保険制度の適用あり

5 申込方法

福井市教育委員会事務局保健給食課(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、調整させていただきます。

6 申込受付期間

令和8年2月27日(金)から

※定員に達した場合は、受付期間前に締め切ることがあります

7 お問い合わせ先

〒910-8511 福井市大手3丁目10-1

福井市教育委員会事務局保健給食課(市役所本館6階)

TEL:(0776)20-5755