

小金井市職員採用試験実施要項

(カムバック採用 保育士)

令和 7 年 1 1 月

小 金 井 市

1 試験区分・受験資格・採用予定人数

試験区分	受験資格	採用予定人数	採用予定日
保育士 (中級職)	・昭和40年4月2日以降生まれた方 ・小金井市の任期の定めのない常勤職員として、応募する職種と同一の職種で勤務した年数が <u>3年以上ある方(※)</u> ・応募する職層と同等以上の職層に任用されていた方 ・ <u>申込日現在、小金井市職員でない方(※2)</u>	若干名	令和8年1月1日 (応相談)
職 層			
係長職、主任職 及び主事職			

※1 勤務した年数について、小金井市の職員として勤務した年数のうち分限休職・停職処分期間は、除算します。

※2 上記の受験資格を満たす方で、申込日現在、任期付職員及び会計年度任用職員として勤務している方のうち、採用予定日前日までに任期が終了する方は除きます。

◎ 国籍は問いません。

◎ 受験資格については、採用予定日時点で、資格要件を満たすことができない場合は採用されません。

◎ 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条の規定に基づき、次の各号のいずれかに該当する人は、受験できません。

(1) 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者

(2) 小金井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

(3) 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

◎ 障がいにより受験上の配慮を希望する方は、申込時に職員課までご連絡ください。

2 試験の日程・科目

(1) 第1次試験

書類選考（提出された申込書の内容を基に選考を行います。）

(2) 第2次試験

第1次試験合格者に対して個別面接試験を行います。

◎ 第2次試験の日程は、第1次試験合格者に個別に通知します。

3 採用の方法

第1次試験から採用までの流れは次のとおりです。

第1次試験 → 合格 → 第2次試験 → 最終合格 → 名簿登載 → 採用通知、健康診断 → 採用

《注意》 最終合格者が、受験資格要件に該当しないことが発覚した場合は、当該合格は取消しとなります。また、選考において提出していただいた書類の記載事項に虚偽があった場合は、職員として採用される資格を失う場合があります。

4 待遇

(1) 給与

給料月額、かつて小金井市職員であった際の職務の級及び号給を基本に、退職後の経歴等を考慮して決定します。

また、上記のほか、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当等が支給されます。ただし、採用前に条例改正等があった場合は、その定めるところとなります。

(2) 勤務時間・休暇

勤務時間	午前 7 時から午後 7 時までの間で原則 1 日 7 時間 4 5 分勤務（週の勤務時間は 3 8 時間 4 5 分）	勤務時間・休日については、配属先によって異なる場合があります。
休 日	原則土曜・日曜・祝日（必要に応じ土曜勤務有り）	
休 暇	年次有給休暇（4 月 1 日採用の場合は 2 0 日）、夏季休暇、忌引休暇、結婚休暇、産前産後休養、育児休業、部分休業、介護休暇、ボランティア休暇等があります。	

5 受験手続

(1) 受付方法 **郵送受付のみ《注意》必ず簡易書留郵便にて、郵送をお願いいたします。**

(2) 受付期間 **令和7年11月21日（金）から令和7年12月5日（金）まで（必着）**

(3) 提出書類 **ア 小金井市職員採用試験申込書**

イ 受験票

ウ 返信用封筒1通（縦23.5cm×横12cmの封筒（長形3号）に110円切手を貼付し、返信先を明記すること。）

エ 保育士資格を証明するものの写し

◎ 採用試験申込書及び受験票には、最近3か月以内に撮影した縦4cm×横3cmの写真（上半身脱帽正面向き）を貼付してください。

◎ 障がい等により、採用試験申込書及び受験票の記入について、自筆が困難な方は、事前に問合せ先（職員課）までご連絡ください。

(4) 送付先 〒184-8504 東京都小金井市本町6-6-3

小金井市役所 総務部職員課人事研修係

《注意》 提出書類及び申込書等の記載事項に不備があった場合は、受験ができない場合がありますので、提出前に十分ご確認ください。

6 その他

(1) 申込みに関する提出書類は、一切お返ししません。

(2) 日本国籍を有しない方は、申込書類を提出する際に在留資格及び在留期間が確認できる書類

を提出してください。

(3) 申込人数については確定次第、市のホームページ上で公表いたします。

(4) 提出書類は、A4用紙片面印刷で用意してください。

7 問合せ先

小金井市総務部職員課人事研修係（小金井市役所本庁舎1階）

〒184-8504 小金井市本町6-6-3

電話番号 042-387-9808 F A X 042-384-6426

メール s020399@koganei-shi.jp

市ホームページアドレス <https://www.city.koganei.lg.jp>

小金井市職員採用試験申込書

年 月 日 申込み

申込書は全て自筆で記入してください。なお、※欄は記入しないでください。

受験職種	保育士	受験番号	※ —	写真 タテ 4 cm ヨコ 3 cm (上半身脱帽 正面向き)
職 層	係長職・主任職・主事職 希望する職層に○印をつけてください。			
フリガナ				
氏 名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
現住所	(〒 —)		電話番号	
			携帯電話番号	

1. 小金井市職員在籍時の職歴

職歴	退職時の職 種	
	退職時の職 層	
	在職期間	年 月 日 から 年 月 日 まで

2. 小金井市職員退職後の職歴

◎正社員以外の職歴を記入する際は、雇用形態（契約社員、派遣社員等）が分かるよう記入してください。

現在在職中の方は、在職期間の下段は記入せず、「現在在職中」に○印をつけてください。

職歴	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から			
		年 月 日 まで	・ 現在在職中		
	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から			
		年 月 日 まで	・ 現在在職中		
	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から			
		年 月 日 まで	・ 現在在職中		

受 験 票（市役所保管用）

全て自筆で記入してください。なお、※欄は記入しないでください。

写 真

タテ 4 cm

ヨコ 3 cm

(上半身脱帽
正面向き)

受験職種	保 育 士	受験番号	※ —
職 層	係長職・主任職・主事職 希望する職層に○印をつけてください。		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
現 住 所	(〒 —)		

私は、小金井市職員採用試験を受験したいので、上記のとおり記載し、実施要項の内容を全て了解の上、申し込みます。

なお、私は実施要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、記載事項に虚偽があった場合は、職員として採用される資格を失うことに異存ありません。

年 月 日

氏 名

(切り取らないでください)

小金井市職員採用試験 受験票

受験職種	保育士
職 層	
受験番号	※ —
氏 名	

(希望する職層及び氏名を記入してください。)