

中村区会計年度月額制内部事務員 募集要項

令和6年11月13日
中村区保健福祉センター保健予防課

この募集要項を
ご覧になる方へ

中村区会計年度月額制業務補助員の募集は**年齢不問**です。
意欲のある、多くの方の受験をお待ちしています。

1 勤務場所・採用予定人員・主な職務内容等

採用 予定 人数	主な職務内容等	勤務 場所	任用期間	勤務日 勤務時間	申込先
1名	乳児・産婦訪問指導、乳幼児健康診査における予診、子育て支援における相談業務、パソコンによる事務処理、	中村区 保健福祉センター保健予防課	令和7年1月6日から令和7年3月31日まで	月曜日から金曜日の午前8時45分から午後3時45分の間において1日6時間週5日	保健福祉センター保健管理課

※勤務時間数には、1日1時間の休憩を除いて記載しています。

2 受験資格

次の(1)～(4)いずれにも該当しない方かつ(5)に該当する方

- (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) 名古屋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年を経過しない方
- (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団体を結成し、又はこれに加入した者
- (4) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）
- (5) 保健師免許、助産師免許のいずれかを持つ方

3 申込み

(1) 申込期間

令和6年11月13日（水）から令和6年11月28日（木）まで

(2) 申込方法

- ・別添の受験申込書に必要事項を記入の上、封筒の表面に朱書きで「受験申込書在中」と記入して申込先まで郵送（11月28日（木曜日）必着）もしくは持参してください。
- ・受験申込書と併せて、住所と氏名を記入して110円切手を貼った返信用封筒を添付してく

ださい。

- ・持参の場合は、申込期間内（閉庁日除く）の午前 9 時から午後 5 時まで受け付けます。

(3) 申込み先

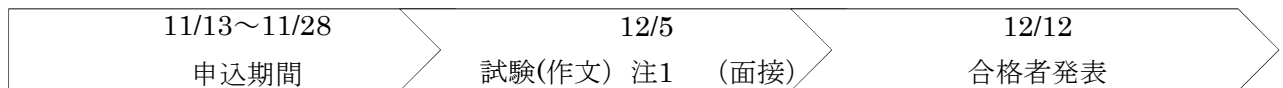
〒453-8501

名古屋市中村区松原町 1 丁目 23 番地の 1

中村区保健福祉センター保健管理課

4 選考の日程等

(1) 選考の流れ



注 1：試験(作文)は、事前提出(申し込み時)になります。

(2) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
作文試験	事前提出 (申し込み時)	職務内容に関わる見識や知識など	100 点満点
面接試験	12/5 (木)	面接試験を実施します。	100 点満点

(3) 会場及び集合時間

受験票に記載して（もしくはお電話にて）お知らせします。

(4) 試験結果の通知

試験結果については、令和 6 年 12 月 12 日(木曜日)に郵送にて通知します。あわせて、本市ウェブサイト到最后合格者の受験番号を掲載します。電話等による合否に関する問い合わせには一切お答えしません。

5 合格から採用まで

(1) 採用後 1 月間は条件付採用期間となります。

(2) 受験資格がないことや申込書類に不正があることが判明した場合には、採用されないことがあります。

(3) 試験合格者は成績順に採用候補者名簿に登載され、欠員の状況などに応じて逐次採用されます。なお、採用候補者名簿に登載された人がすべて採用されるとは限りません。また、採用候補者名簿の有効期限は、合格発表日から令和 7 年 3 月 31 日（合格の発表日の属する年度の末日）となります。

6 試験結果の開示

試験の成績については、名古屋市個人情報保護条例第 31 条の規定に基づき、口頭で開示を請求することができます。開示は閲覧により行います。

試験 不合格者	・ 試験順位 ・ 試験得点 ・ 試験合格基準点	試験の結果発表日から その翌月同日まで (ただし、最終日が閉庁日の 場合は、次の開庁日まで) ・ 9:00~12:00 ・ 13:00~17:00 (土・日・祝・振替休日を除く)	申込先において、必ず受験 者本人が、マイナンバーカ ード、運転免許証、旅券等 の身分証明書(写真のある もの)を提示して口頭で申 し出てください。
------------	-------------------------------	---	--

※ 開示請求は受験者本人による中村区保健福祉センター保健管理課への来庁が必要です。また、電話・郵便等による請求は受け付けておりません。

※ 必要提示書類(写真付の身分証明書)に不足がある場合は開示できません。

※ 来庁の際は公共交通機関をご利用ください。(自家用車での来庁はご遠慮ください。)

7 勤務条件

報酬	月額 172,785 円から 193,949 円(高校卒業後年数による) ほかに、通勤手当に相当する費用弁償が支給要件に応じて支給されま す。上限 10,250 円(令和 6 年 4 月 1 日現在)
勤務日	月曜日から金曜日の午前 8 時 45 分から午後 3 時 45 分までの間におい て 1 日 6 時間で週 5 日 勤務時間の割振りについては応相談
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 日まで)
休暇	年次休暇、忌引休暇等
社会保険	雇用保険、厚生年金、健康保険、公務災害補償あり

※関係条例等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

8 個人情報の取扱い

採用選考に際して提出された書類等は一切返却しません。なお、採用選考において取得した
個人情報は、採用選考及び採用に関する事務以外の目的では使用しません。

〈申込み・問合せ先〉

中村区保健福祉センター保健管理課(担当:荒川・河村)

〒453-8501 名古屋市中村区松原町 1 丁目 23 番地の 1

中村区保健福祉センター保健管理課(企画管理)

Tel:052-433-3019 Fax:052-483-1131