# 会計年度月額制業務補助員 募集要項

令和7年11月1日 天白区保健福祉センター福祉部保険年金課

この募集要項をご覧になる方へ

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 採用予定人数·勤務場所·職務内容等

1/1/13 J /C	ני דו ב ונכנושה ולוומינכנושב אפרי		
採用予定 人数	勤務場所	職務内容	勤務日 勤務時間
1名	【任用直後】保険年金課 【変更の範囲】変更なし	【任用直後】 ・国民年金に関する窓口、電話対応事務 ・国民年金等に関する事務補助およびパソコン業務・その他 【変更の範囲】変更なし	月曜日〜金曜日の週4日 午前8時45分から午後5時30分までのうち1日6時間 (1時間の休憩を除く)の週24時間

### 2 受験資格

- (1)  $\sim$  (3) のすべての要件を満たすことが必要です
  - (1)次のいずれにも該当しない方
  - ア 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
  - イ 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年を経過しない者
  - ウ 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
  - エ 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)
  - (2)パソコン (Microsoft 社の Word、Excel 入力等) の基本的な操作ができる方
  - (3) 自治体で国民年金の窓口対応業務に1年以上従事した経験のある方

#### 3 申込み

(1) 申込期間

令和7年11月4日(火)から令和7年11月18日(火)まで

(2) 申込方法

別紙「履歴書」を下記申込先に11月18日(火)までに郵送【11月18日(火)必着】も しくは持参してください。

- ※郵送の場合は、封筒の表面に「会計年度任用職員応募」と朱書きしてください。
- ※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(正午から午後1時までを除く)まで受付けます。
- ※提出書類に不備がある場合は受付できません。また、提出書類は返却しません。

〈申込先〉 〒468-8510 名古屋市天白区島田二丁目 201 番地 天白区保健福祉センター福祉部保険年金課 採用担当

# 4 選考の日程等

(1) 選考の流れ

11/4~11/18	11/21	11/26	
申込期間	面接試験	最終合格者発表	

### (2) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
面接試験	11/21 (金)	面接試験を実施します。	100 点満点

(3) 会場及び集合時間

申込者全員に文書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7年11月26日(水)に郵送で通知します。あわせて本市ウェブサイトに合格者の受験番号を掲載します。

(5) その他

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) 任用期間は、**令和7年12月1日から令和8年3月31日まで**となります。(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、欠員の状況等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間は、合格発表日から令和8年3月31日(採用日の属する年度の末日)までとなります。

# 6 試験結果の提供

試験の成績については、名古屋市個人情報保護条例第9条の規定に基づき、口頭で提供を申し出ることができます。提供は閲覧により行います。

請求できる人	提供内容	請求期間	請求方法
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、 の開庁日まで) ・9:00~12:00 ・13:00~17:00 (閉庁日を除く)	申込先において、必ず受験者本人又は不合格者の委任による代理人が、下記の方法により口頭で申し出てください。 ・受験者本人が申し出る場合 運転免許証、旅券等の身分証明書 (写真のあるもの)及び選考結果通知書の提示 ・代理人が申し出る場合 アに掲げる書類の提示及びイに掲げる書類の提出 ア代理人の身分証明書、不合格者の選考結果通知書 イ代理人の身分証明書、不合格者の選考結果通知書 イ代理人の氏名及び住所、不合格者の氏名及び住所、委任事項並びに作成年月日の記載のある委任状

- ※ 提供申出は区役所(天白区島田二丁目 201 番地)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。

#### 7 勤務条件

700 000 01 1 1		
報酬	月額 127,351 円(地域手当相当報酬を含む。) 他に通勤手当に相当する費用弁償を支給 (令和7年11月1日現在)	
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、忌引休暇及び介護休暇等	
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険、公務災害補償あり	

# 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・問い合わせ先〉

₹468-8510

名古屋市天白区島田二丁目 201 番地

名古屋市天白区保健福祉センター福祉部保険年金課 採用担当

電話:052-807-3842 FAX:052-807-3807