

# 名古屋市精神保健福祉センター

## 会計年度月額制業務補助員募集要項

令和7年11月25日  
名古屋市精神保健福祉センター

この募集要項を  
ご覧になる方へ

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 選考区分・採用予定人員・主な職務内容等

選考区分	採用予定 人数	主な職務内容等
会計年度月額制 業務補助員	1名	<b>【任用直後】</b> ・名古屋市精神保健福祉センターにおける庶務事務補助 (簡易な清掃等軽作業含む) ・その他、名古屋市精神保健福祉センター所長が必要と認める 業務 <b>【変更の範囲】</b> 変更なし

### 2 受験資格

次の(1)～(2)のすべての要件を満たす方

- 一般的なパソコン操作(ワード、エクセル等)ができる方
- 次のいずれにも該当しない方

ア 禁固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)

### 3 申込み

- 申込期間

令和7年11月25日(火)から令和7年12月10日(水)(必着)まで

- 申込方法

別紙の受験申込書に必要事項を記入の上、名古屋市精神保健福祉センターまで郵送  
(令和7年12月10日(水)(必着))又は持参してください。

※郵送の場合は、封筒の表に「受験申込書在中」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時から正午又は午後1時から午後5時まで受け付けます。

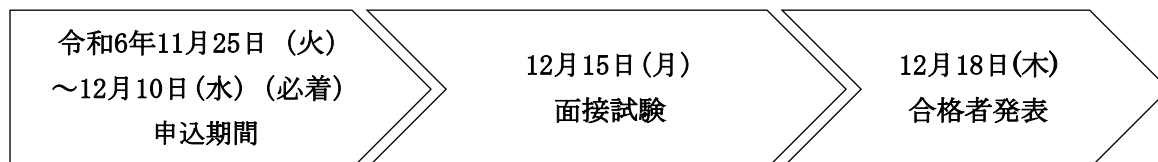
※書類の記載内容に不備がある場合は、受理せず返送しますので、期限に余裕をもってお

申し込みください。

〔郵送宛先〕 〒453-0024 名古屋市中村区名楽町四丁目7番地の18  
名古屋市精神保健福祉センター

## 4 選考の日程等

### (1) 選考の流れ



### (2) 試験内容

選考	日程	配点
面接試験	令和7年12月15日（月）	100点満点

### (3) 会場及び集合時間

受験票に記載してお知らせします。受験票は郵送にてお送りします。

### (4) 試験結果の通知

試験結果は、令和7年12月18日（木）に郵送にて通知します。あわせて名古屋市公式ウェブサイトにも合格者の受験番号を掲載します。

### (5) その他

電話等による可否に関する問合せには一切お答えしません。

## 5 合格から採用まで

- (1) 採用は令和8年1月1日を予定しています（採用後1月間は条件付採用期間となります）。
- (2) 任用期間は、令和8年1月1日から令和8年3月31日までとなります。
- (3) 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。
- (4) 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限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）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。

不合格者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・順位</li> <li>・得点</li> <li>・合格基準点</li> </ul>	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） <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 9:00～12:00</li> <li>・ 13:00～17:00</li> </ul> （土・日・祝・振替休日を除く）
	申込先において、必ず受験者本人また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。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受験者本人が申出する場合 運転免許証、旅券等の身分証明書(写真のあるもの)及び受験票又は選考結果通知書の提示</li> <li>・ 代理人が申出する場合 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、不合格者の身分証明書の複写物及び不合格者の受験票又は選考結果通知書 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</li> </ul>	

※提供は名古屋市精神保健福祉センターへの来庁が必要です。また、電話・郵便等による申し出は受け付けておりません。

※必要書類に不足がある場合は提供できません。

※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 159,188 円（地域手当相当報酬額を含む。） 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) ※人事給与制度等の改正により変わる場合があります。
勤務場所	【任用直後】名古屋市精神保健福祉センター 【変更の範囲】変更なし
勤務時間	月曜日から金曜日の午前 9 時 00 分から午後 4 時 00 分まで、または、午前 9 時 30 分から午後 4 時 30 分までの 1 日 6 時間（1 時間の休憩を除く。）の週 30 時間
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	健康保険、厚生年金、雇用保険、労働災害補償あり

## 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。

〈問合せ先〉

名古屋市精神保健福祉センター 担当：山本

名古屋市中村区名楽町四丁目7番地の18（名楽福祉会館等複合施設5階）

Tel:052-483-2095 / Fax:052-483-2029