

名東区会計年度時給制業務補助員 募集要項

令和 8 年 2 月 1 日
名東区保健福祉センター福祉部福祉課

この募集要項を
ご覧になる方へ

会計年度時給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（会計年度時給制業務補助員）

採用予定 人数	主な職務内容等	勤務場所	勤務日・勤務時間
1 名	【任用直後】 障害福祉にかかる事務補助 や窓口対応、その他福祉課 長の定める業務 【変更の範囲】変更なし	【任用直後】 福祉課 【変更の範囲】 変更なし	月曜日～金曜日までのうちの 週 3 日 午前 9 時から午後 4 時までの 1 日 6 時間（1 時間の休憩を除 く）の週 18 時間

2 受験資格

- (1) パソコンの基本的な操作ができる方
- (2) 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

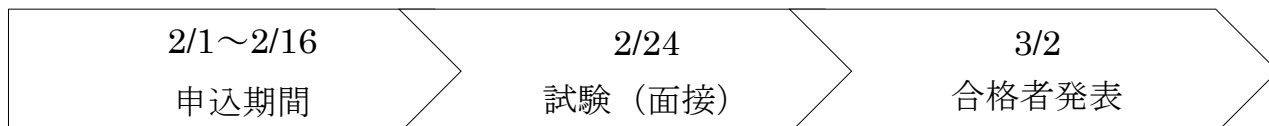
- (1) 申込期間
令和 8 年 2 月 1 日（日）から令和 8 年 2 月 16 日（月）まで（必着）
- (2) 申込書類
 - ・履歴書（申込書）
※貼付する写真は本人単身で胸から上の正面写真、6 か月以内に撮影されたもの
 - ・返信用封筒
※受験票送付用。封筒に 110 円切手を貼り、宛先及び宛名を記載してください。
- (3) 申込方法
名東区役所福祉課まで、郵送 （2/16(月)必着） 又はご持参ください。
※郵送の場合は、封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きし、配達記録が残る方法で送付してください。
※持参の場合は、申込期間内（閉庁日は除く）の午前 9 時から午後 5 時まで受付
ます。
【提出先】
〒465-8508 名古屋市名東区上社二丁目 50 番地
名東区保健福祉センター福祉部福祉課

《留意点》

- ・提出書類は返却しません。また提出書類及び入力内容に不備がある場合は受付できません。
- ・申込受付後、受験票を送付します。2月20日（金）までに届いていない場合は、お問い合わせください。

4 選考の日程等

(1) 選考の流れ



(2) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
面接試験	令和8年2月24日	面接試験を実施します。	100点満点

(3) 会場及び集合時間

受験票に記載してお知らせします。

※試験会場における携帯電話等の通信機器の操作や、一切の情報の送受信等を禁止します。また、携帯用録画・録音機等による録画・録音等の行為を固く禁じます。その他の不正行為等を含め、以上の内容について違反が確認されたときは当該受験を無効とします。

(4) 各試験結果の通知

最終試験結果については令和8年3月2日（月）に通知を発送します。あわせて本市ウェブサイト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) 採用は令和8年4月1日を予定しております。採用後1月間は条件付採用となります。

(2) 任用期間は令和8年4月1日から令和9年3月31日となります。

(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、令和9年3月31日（採用予定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。

※提供申出は受験者本人又は不合格者の委任による代理人による名東区役所への来庁が必要です。また、電話・郵便等による申出は受け付けておりません。

※必要提示書類等に不足がある場合は提供できません。

試験 不合格者	<ul style="list-style-type: none"> ・総合順位 ・総合得点 ・試験合格基準点 	<p>各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)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 9:00～12:00 ・ 13:00～17:00 (土・日・祝・振替休日を除く) 	<p>名東区役所福祉課において、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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 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 ・ 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
------------	--	--	---

※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	<p>時給 1,405 円 (地域手当相当報酬含む。)</p> <p>他に通勤手当に相当する費用弁償、期末手当、勤勉手当を支給 (令和 8 年 1 月 1 日現在)</p>
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	公務災害補償の適用あり

※採用されるまでに給与関係の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。

【問合せ先】

名東区保健福祉センター福祉部福祉課
担当 中嶋、深見
Tel : 052-778-3008