

# 会計年度月額制内部事務員（育児休業等代替） 募集要項

令和 8 年 2 月 2 日  
東区保健福祉センター健康安全課

## 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 | 勤務場所                                   | 主な職務内容等                                                                                       |
|----------------------|--------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 会計年度<br>月額制<br>内部事務員 | 1 名    | 【任用直後】<br>保健予防課<br><br>【変更の範囲】<br>変更なし | 【任用直後】<br>管理栄養士の業務全般（母子保健、健康づくり、介護<br>予防、給食施設指導、栄養に関する調査・相談・指導<br>など）に従事<br><br>【変更の範囲】<br>なし |

## 2 受験資格

（1）管理栄養士の資格を有する方

（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 2 日（月）から令和 8 年 2 月 16 日（月）まで

（2）申込方法

下記のアからウまでの書類に必要事項を記入の上、東区保健福祉センター健康安全課へ郵送（2/16（月）午後 5 時必着）もしくは持参してください。

※郵送の場合は、封筒の表面に朱書きで「受験申込書在中」と記入してください。

※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）まで受け付けます。

ア 履歴書（申込書）

イ 管理栄養士免許証の写し（A 4 サイズに縮小したもの）

ウ 作文試験 問題兼解答用紙

※黒インク又は黒ボールペン使用し、必ず受験者が自筆で記入してください。

エ 受験票送付用封筒

※110 円切手を貼付し、宛名を記入してください。

〔郵送宛先〕 〒461-8640 名古屋市東区筒井一丁目 7 番 74 号  
名古屋市東区保健福祉センター健康安全課

## 4 選考の日程等

### (1) 試験内容

| 試験   | 日程                  | 時間            | 試験内容 | 配点      |
|------|---------------------|---------------|------|---------|
| 作文試験 | 申込時に提出              |               | 作文   | 50 点満点  |
| 面接試験 | 令和 8 年 2 月 26 日 (木) | 9 : 00 ~ (予定) | 面接試験 | 100 点満点 |

※各試験において得点が一定水準に達しない場合は、総合得点に関らず不合格となります。

### (2) 会場及び集合時間

申込後、受験票に記載してお知らせします。受験票は令和 8 年 2 月 18 日 (水) に発送予定です。面接試験日に必ずお持ちください。

### (3) 試験結果の通知

試験結果は受験者全員へ郵送にて通知します。発送は令和 8 年 3 月 11 日 (水) です。あわせて本市ウェブサイトにも最終合格者の受験番号を掲載します。

### (4) 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 最終合格から採用まで

(1) 任用期間は、令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日までです。(採用後 1 か月間は条件付採用期間となります。)

なお、職員の育児休業等取得状況に変更があった場合は、任用期間が短縮される場合又は採用されない場合があります。

(2) 合格者は成績順に採用候補者名簿へ登載され、採用者は同名簿の上位者とし、欠員の状況等に応じて逐次採用されます。順位等に関する問い合わせには一切お答えしません。

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の日から令和 9 年 3 月 31 日 (採用日の属する年度の末日) までです。

(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) 本件は、令和 8 年度予算の成立を条件とします。

## 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 9 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。

| 対象者  | 提供内容                                                                                     | 申出期間                                                                                                                                                            | 申出方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 不合格者 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・総合順位</li> <li>・総合得点</li> <li>・最終合格基準点</li> </ul> | <p>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"> <li>・ 9:00～12:00</li> <li>・ 13:00～17:00</li> </ul> <p>（土・日・祝日・休庁日を除く）</p> | <p>各申込先において、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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受験者本人が申出する場合<br/>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<br/>アに掲げる書類の提示及びイに掲げる書類の提出<br/>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<br/>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> |

- ※ 開示請求は、受験者本人又は代理人による東区保健福祉センター健康安全課への来庁が必要です。なお、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 172,098 円から 209,848 円（地域手当相当報酬を含む。）の範囲で、高校卒業後の年数に応じて決定。他に通勤手当に相当する費用弁償、期末手当等を支給。 |                 |
|             | 【報酬の例】                                                                              |                 |
|             | 高校卒 4 年経過                                                                           | 高校卒 7 年以上経過（上限） |
|             | 190,528 円                                                                           | 209,848 円       |
|             | （令和 8 年 2 月 2 日現在）                                                                  |                 |
| 勤務日<br>勤務時間 | 月曜日から金曜日の週 5 日、午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分までのうちの 1 日 6 時間（1 時間の休憩を除く）（週合計 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                                                                    |                 |
| 社会保険等       | 健康保険、厚生年金、雇用保険、労働者災害補償保険適用あり                                                        |                 |

## 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〉 名古屋市東区保健福祉センター健康安全課 採用担当  
名古屋市東区筒井一丁目7番74号  
Tel:052-934-1205 Fax:052-937-5145