

# 会計年度火葬業務補助員 募集要項

令和8年1月19日

名古屋市健康福祉局生活衛生部八事靈園・斎場管理事務所

この募集要項を  
ご覧になる方へ

会計年度火葬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

選考区分	採用予定人数	主な職務内容等
会計年度火葬業務補助員	3名	名古屋市立八事斎場の獣し棟及び仮設事務所において、火葬業務（死亡動物の火葬受付事務、利用者案内、死亡動物の火葬執行等）に従事していただきます。

## 2 受験資格

次のいずれにも該当しない方

- ・地方公務員法第16条の規定により、地方公務員となることができない方
  - 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
- ・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1月19日（月）から令和8年2月6日（金）まで

### (2) 申込方法

次のア、イ、ウの提出書類を名古屋市健康福祉局八事靈園・斎場管理事務所まで郵送もしくは持参してください（令和8年2月6日（金）必着）。

ア 受験申込書（履歴書）

必要事項を記入し、正面顔写真を貼付してください（写真の裏に氏名を記入してください）。

イ 作文試験（別紙の所定の様式にご記入ください）

ウ 返信用封筒（第一次試験結果通知用）

長型3号（12cm×23.5cm）封筒に申込者の住所、氏名を記入して110円切手を貼ってください。

※ 郵送の場合は封筒の表に「受験申込」と朱書きで記入してください。

※ 持参の場合は、申込期間内の午前8時45分から正午、午後1時から午後5時まで受け付けます。

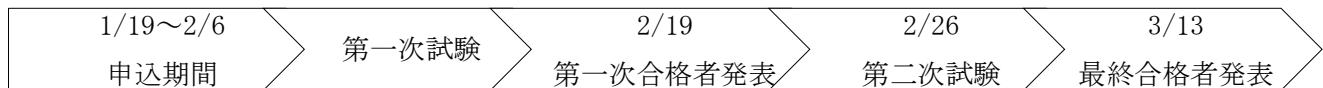
### (3) 申込書提出先

名古屋市健康福祉局生活衛生部八事靈園・斎場管理事務所 斎場担当

（所在地：〒468-0071 名古屋市天白区天白町大字八事字裏山69番地）

## 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
第一次試験	—	応募時に提出いただいた作文を審査します。	50点満点
第二次試験	2月26日(木)	面接試験を実施します。	150点満点

### (3) 面接試験の会場及び集合時間 (第二次試験)

第二次試験の会場及び集合時間は、第一次試験合格者へ第一次試験結果とあわせてお知らせします。

※ 2月25日(水)までに試験結果が届かない場合は、問合せ先までお電話にてご連絡ください。

### (4) 試験結果の通知

第一次試験結果は、令和8年2月19日(木)に、最終選考結果については、令和8年3月13日(金)に郵送にて通知します。あわせて八事靈園・斎場管理事務所掲示板への掲示、及び本市公式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8年4月1日から令和9年3月31日までを予定しております。

なお、勤務実績に応じて翌年度も再び任用される可能性があります。(最大1回まで)ただし、任用は予算の議決を条件とします。

### (2) 採用後1ヶ月間は条件付採用期間となります。

### (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全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。

対象者	提供内容	請求期間	請求方法
第一次試験不合格者	・第一次試験順位 ・第一次試験得点 ・第一次試験合格基準点		八事靈園・斎場管理事務所において、必ず不合格者本人又は代理人が、下記の方法により口頭で申し出てください。 ○不合格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)を提示 ○代理人が申出する場合 以下の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及び不合格者の身分証明書の複写物 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
第二次試験不合格者	・総合順位 ・総合得点 ・最終合格基準点	試験の結果発表日から その翌月同日まで ・ 9:00～12:00 ・ 13:00～17:00 (土・日・祝・振替休日 を除く)	

※ 開示請求は不合格者本人又は不合格者の委任による代理人の八事靈園・斎場管理事務所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

会計年度 火葬業務 補助員	報酬	月額181,447円から203,438円(地域手当相当報酬を含む)の範囲で、中学校卒業後の年数に応じて決定。他に特殊勤務手当※1、通勤手当に相当する費用弁償、期末手当を支給(令和8年1月1日現在 人事給与制度等の改正により変わる可能性があります) ※1 勤務時間7時間45分ごとに500円
	勤務場所	健康福祉局 生活衛生部 八事靈園・斎場管理事務所
	勤務時間	午前8時45分から午後5時15分まで、1日7時間30分(60分間の休憩を除く)の週30時間
	休日	4週12休 ※火葬業務は元日を除く毎日行っていますので、土曜日及び日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、年末年始(1月1日を除く)にも勤務が割り振られます。
	休暇	年次休暇、忌引休暇等
	社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、労働災害補償あり

※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。

〈問合せ先〉

〒468-0071

名古屋市天白区天白町大字八事字裏山 69 番地

名古屋市健康福祉局生活衛生部八事靈園・斎場管理事務所

Tel:052-832-1750 Fax: 052-832-7759

お問合せは、月曜日から金曜日（国民の祝日に関する法律に規定する休日を除く）の午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分まで