

# 会計年度発達障害者地域支援マネジャー募集要項

令和8年7月1日  
名古屋市発達障害者支援センター

この募集要項を  
ご覧になる方へ

会計年度発達障害者地域支援マネジャー(9月1日採用、週4日勤務)の募集は、年齢不問です。多くの方の応募をお待ちしています。

## 1 選考区分(職名)・採用予定人数・主な職務内容

選考区分	採用予定人数	主な職務内容
会計年度発達障害者地域支援マネジャー	1名	発達障害者支援センターにおいて、以下の業務並びにこれらに付随する業務を担当していただきます。 ① 発達障害に係る対応困難ケースや課題を抱える障害福祉サービス事業所、その他関係機関等からの依頼によるコンサルティング業務 ② 福祉・医療・教育・保健・司法など各分野の支援者等を対象とした専門研修の企画並びに実施・運営 ③ 関係機関・関係団体等との連携強化のための業務 ④ 発達障害(児)者及びその家族や関係者からの相談に応じた助言や情報提供等

## 2 受験資格

以下の(1)及び(2)のいずれにも該当する者

(1) 次のア又はイのいずれかの要件を満たすこと

ア 以下の(ア)及び(イ)のいずれにも該当すること

(ア)社会福祉士、精神保健福祉士、臨床心理士、公認心理師、教員、保育士、看護師のいずれかの資格を有すること

(イ)障害者総合支援法又は児童福祉法で定める事業所において、相談援助業務を含む発達障害に関する5年以上の実務経験があること

イ 経歴等から、上記1の業務を遂行するにあたって、アに相当する専門知識、技能を有すると認められる者

(2) 次のア から エ のいずれにも該当しないこと

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年を経過していない者

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）

### 3 申込み

#### (1) 申込期間

令和 8 年 7 月 1 日(水)から令和 8 年 7 月 2 9 日(水)まで【必着】

#### (2) 申込方法

次記(3) 申込書類のア～エを名古屋市発達障害者支援センターまで郵送もしくは持参により提出してください。

##### 【申込書類の提出先】

〒460-0858 名古屋市昭和区折戸町4丁目16番地  
名古屋市児童福祉センター内 名古屋市発達障害者支援センター

※郵送の場合は、封筒表面に赤色の文字で大きく「採用申込」と表記してください。

※持参の場合は、申込期間内（閉庁日を除く。）の午前9時から午後5時15分まで受け取ります。

※申込書類に記載漏れや不備があるときは、受け付けられない場合があります。また、いったん提出された書類は、理由を問わず返却いたしません。

#### (3) 申込書類

##### ア 受験申込書（履歴書）

- ・この要項に添付してある専用の用紙に記入してください。名古屋市公式ウェブサイトからダウンロードもできます。
- ・用紙右側最下部の誓約欄は、必ず受験者本人の自筆で署名してください。

##### イ 論述試験の答案

- ・下記の設問について、1,200字程度を目安に答案をお書きください。
- ・答案用紙には、受験者の氏名、答案のみを記載し、それ以外の事柄は一切記入しないでください。
- ・この要項に添付してある答案用紙をお使いいただくか、縦長A4サイズの紙に横書きで記入してください。答案の記入は原則、自筆によりますが、障害等の理由で書字困難な場合にはパソコン等で印字した答案でも受け付けます。

##### 【設問】

発達障害(児)者支援でこれまでに取り組んできたこと、今後取り組んでいきたいことを述べよ。あわせて、発達障害者地域支援マネジャーの業務に活かせる医療・福祉・教育等の分野での経験があれば、具体的に述べよ。

##### ウ 資格を証明する書類の写し

2 受験資格の(1)ア(ア)の資格を有する方は、免許証や資格証等、該当する資格を有していることを証明する書類の写し(A4サイズの紙にコピーしたもの)を提出してください。(※証明書類の原本は、採用前手続きのときに提示していただきます。)

エ 返信用封筒（第1次試験の結果通知用）

申込者の氏名・住所・郵便番号を記入し、110円郵便切手を貼ってください。

#### 4 選考の日程等

##### (1) 選考の流れ

ア 申込期間	令和8年7月 1日(水)～同年7月29日(水)
イ 第1次試験結果発表・通知	令和8年7月31日(金)
ウ 第2次試験(面接)実施日	令和8年8月 6日(木)
エ 最終合格者の発表	令和8年8月14日(金)

最終試験結果は、通知書発送とあわせて、名古屋市公式ウェブサイト合格者の受験番号を掲載します。試験の可否に関する個別の問い合わせには一切お答えしません。

##### (2) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
第1次試験(論述)	申込締切後	提出された申込書類で論述試験を実施します。	120点
第2次試験(面接)	8月6日(木)	面接試験を実施します。	300点

##### (3) 面接試験の会場及び集合時間

試験会場：名古屋市発達障害者支援センター

(名古屋市昭和区折戸町4丁目16番地 名古屋市児童福祉センター内)

集合時間：第1次試験の試験結果とあわせて、該当者に通知します。

#### 5 最終合格から採用まで

- (1) 採用日は令和8年9月1日の予定です。(採用後1ヶ月は条件付採用期間となります。)
- (2) 任用期間は、令和8年9月1日から令和9年3月31日までです。なお、その間の勤務実績に応じて、翌年度も再び任用される可能性があります。
- (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) 最終合格者は、得点順に採用候補者名簿に登載し、登載順位の上位1人の方が採用日の採用対象者となります。それ以降の順位の方は、令和8年度中に欠員が生じた場合には順位にしたがい逐次採用対象者となりますが、採用候補者名簿に登載された方すべてが採用されるとは限りません。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日までです。
- (5) 採用手続に際しての必要書類、採用前に必要となる健康診断の詳細などは、該当の方に最終試験結果と合わせて通知します。

#### 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。

第1次試験の不合格者	第1次試験の得点及び得点順位	各試験の結果通知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） 午前9時～午後5時（土・日・祝日・振替休日を除く。）	必ず、受験者本人が名古屋市発達障害者支援センターに来所し、運転免許証・旅券等の顔写真付きの身分証明書を提示して、お申し出ください。
第2次試験の不合格者	試験の総合得点及び最終得点順位		

## 7 勤務条件

報酬	月額 186,312 円から 232,824 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します。 他に、福祉業務手当、通勤手当に相当する費用弁償、期末手当を支給。 【報酬の例】								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>高校新卒</th> <th>高校卒業後4年</th> <th>高校卒業後8年</th> <th>高卒後12年(上限)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>186,312 円</td> <td>204,582 円</td> <td>222,498 円</td> <td>232,824 円</td> </tr> </tbody> </table>	高校新卒	高校卒業後4年	高校卒業後8年	高卒後12年(上限)	186,312 円	204,582 円	222,498 円	232,824 円
	高校新卒	高校卒業後4年	高校卒業後8年	高卒後12年(上限)					
186,312 円	204,582 円	222,498 円	232,824 円						
※ ここに示してある報酬額は、令和8年7月1日現在の支給額です。人事給与制度等の改正により増減する場合があります。									
勤務時間	月曜日、水曜日、木曜日、金曜日の週4日。 各日、午前8時45分から午後5時15分までのうち休憩時間（1時間）を除く7時間30分。（週30時間勤務）								
休日	火曜日、土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律で定められた休日、及び年末年始（12月29日から翌年1月3日まで） なお、事業実施の都合上、休日に勤務していただくことがあります。その場合は、その後の任意の勤務日を休日に振り替えます。								
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

この採用選考に関して取得した個人情報は、この採用選考及び採用に関する事務以外の目的には一切使用しません。

### 【問合せ先】

名古屋市発達障害者支援センター 担当：永田  
 名古屋市昭和区折戸町4丁目16番地 名古屋市児童福祉センター内  
 Tel (052)757-6140 Fax (052)757-6141