

名東区保健予防課 会計年度時給制業務補助員 募集要項

令和8年10月5日
名東区保健福祉センター健康安全課

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・職務内容等

選考区分	採用予定人数	職務内容	勤務場所	勤務日 勤務時間
会計年度 時給制業 務補助員	1名	【任用直後】 母子健康手帳交付関係の 事務補助、その他保健予 防課長の定める業務 【変更の範囲】 変更なし	【任用直後】 名東区保健福祉 センター保健予 防課 【変更の範囲】 変更なし	月曜日から金曜日までの間で週8時間。 1日につき午前9時から午後5時までの 間において、2時間から4時間までの勤 務とする。 但し、水曜日と金曜日は勤務日としな い。

2 受験資格

- 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
 - 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
 - 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
 - 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

- 申込期間
令和8年10月5日（月）から10月19日（月）まで
- 受験申込方法
以下ア及びイの書類を、名東区保健福祉センター健康安全課企画管理担当まで、郵送**（10/19(月)必着）**、もしくは持参してください。
 - 受験申込書
 - 返信用封筒（住所と氏名を記入し、110円切手を貼ってください）

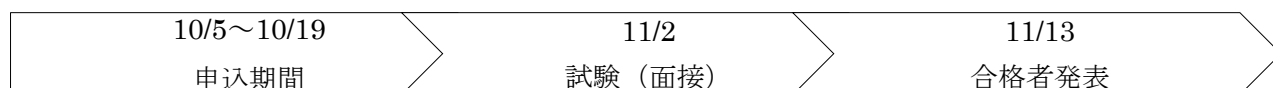
※郵送の場合は、封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きし、配達記録が残る方法で送付してください。

※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時まで受付けます。（但し、正午から午後1時までは除く。）

※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。

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	11/2（月）	面接試験を実施します。	100 点満点

※ 得点が一定水準に達しない場合は、得点に関わらず不合格となります。

(3) 受験票の発送

申込みをされた方には、受験票を 10 月 23 日（金）に送付しますので、試験の際に必ずお持ちください。なお、10 月 30 日（金）までに届いていない場合は、問合せ先までご連絡ください。

(4) 試験会場及び集合時間

お送りする受験票に記載してお知らせします。

(5) 選考結果の通知

選考結果は、令和 8 年 11 月 13 日（金）に郵送にて受験者宛てに通知するとともに、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。

(6) 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) 任用期間は、令和 8 年 12 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日までとなります。

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 4 回まで）

(2) 採用後 1 ヶ月間は条件付採用期間です。

(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) 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、合格発表日から令和 9 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。

試験 不合格者	・試験順位 ・試験得点 ・合格基準点	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)	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。
		・ 9:00～12:00 ・ 13:00～17:00 (土・日・祝・振替 休日を除く)	・ 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

※ 提供申出は受験者本人又は代理人による名東区保健福祉センター健康安全課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	時給 1,412 円 ※地域手当相当報酬を含む。 他に通勤手当に相当する費用弁償（令和 8 年 10 月 5 日現在）
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	公務災害補償あり

8 服務

地方公務員法に規定する服務及び懲戒に関する規定の対象となります。なお、会計年度任用職員（短時間勤務）は、営利企業等従事（兼業）を行うことができますが、以下に該当する場合は認められませんので留意してください。また、兼業を行う場合は、兼業先や従事内容を届出いただく必要があります。

（兼業が認められない場合）

- ア 兼業を行うことによって職務の遂行に支障をきたす恐れがある場合（兼業先との所定勤務時間の合計が本市常勤職員の勤務時間を上回る場合など）
- イ 兼業を行うことにより職務の公正を確保できなくなる恐れがある場合
- ウ 兼業を行うことによって名古屋市の信用を損なう恐れがある場合

9 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〉

名古屋市名東区保健福祉センター健康安全課企画管理担当

名古屋市名東区上社二丁目 50 番地（総合庁舎南 1 階）

Tel: 052-778-3102 Fax: 052-773-6212