

会計年度月額制内部事務員 募集要項

令和7年4月22日

健康福祉局障害福祉部障害者支援課

この募集要項を
ご覧になる方へ

障害者支援課において勤務する会計年度任用職員を募集します。
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 選考区分・採用予定人数・主な職務内容等

市役所本庁舎1F障害者支援課にて、次に掲げる業務に従事していただきます。

選考区分	採用予定人数	主な職務内容
会計年度月額制内部事務員 (育児休業等の代替)	1名	【任用直後】 ・請求書等の受付・入力・管理業務 ・請求内容に関する審査業務及び審査結果に伴う支払業務 ・障害福祉サービス事業者等に対する請求事務手続の説明業務 ・上記業務に関する業務システムの操作業務等 ・その他障害者支援課長が必要と認める業務 【変更の範囲】 変更なし

2 受験資格

次のすべての要件を満たすことが必要です。

(1) 障害福祉に関心があり、その知識の習得に意欲のある方

(2) パソコンの操作（ワード、エクセルでの入力作業）ができる方。

(3) 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 禁錮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 名古屋市の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7年4月22日（火）から令和7年5月7日（水）（必着）

(2) 申込方法

下記の書類（ア及びイ）に必要事項を記入の上、健康福祉局障害福祉部障害者支援課まで郵送（5/7（水）必着）もしくは持参してください。

※ 郵送の場合は、封筒の表に「受験申込」と朱書きしてください。

※ 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 時まで受付けます。

ア 受験申込書

イ 小論文

テーマ「障害のある方が自立をしていくために必要なこと」 1,000 字程度

（注 1）提出書類は、必ず受験者が自筆で記入してください。

（注 2）黒インク又は黒色のボールペンを使用してください。

〔郵送宛先〕 〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目 1-1
健康福祉局障害福祉部障害者支援課 担当：成瀬

4 選考の日程等

※変更する場合がありますので、受験票・合格者通知にてご確認ください。

(1) 選考の流れ



(2) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
筆記試験	—	申込時に提出していただいた小論文による選考を行います。	50 点満点
面接試験	5/13（火）	面接試験（個別面接）を実施します。	150 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、総合得点に関わらず不合格となります。

(3) 面接会場及び集合時間（面接試験）

受験票にてお知らせします。

(4) 受験票の送付

受験票は、令和 7 年 5 月 8 日（木）に、申込者全員の方に、郵送にて通知します。令和 7 年 5 月 12 日（月）までに受験票が届かない場合は、下記問合せ先までご連絡ください。受験票は、面接試験当日にお持ちください。

(5) 選考結果

令和 7 年 5 月 19 日（月）に郵送にて通知します。あわせて本市公式ウェブサイト到最后合格者の受験番号を掲載するとともに、障害者支援課（市役所本庁舎 1 階）の入口到最后合格者の受験番号を掲示します。

(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 最終合格から採用まで

(1) 採用は令和 7 年 6 月 1 日を予定しております。（採用後 1 月間は条件付採用期間となります。）

- (2) 任用期間は、令和 7 年 6 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までとなります。
ただし、被代替職員の休職期間に取り消し・変更があった場合には、採用されなかったり、任用期間を短縮したりすることがあります。
- (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。

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。

不合格者	・試験順位 ・試験得点	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) ・ 9:00～12:00 ・ 13:00～17:00 (土・日・祝・振替休日を除く)	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。 <u>・受験者本人が申出する場合</u> 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 <u>・代理人が申出する場合</u> アに掲げる書類の提示及びイに掲げる書類の提出 <u>ア</u> 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 <u>イ</u> 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不合格者の委任による代理人による市役所（中区三の丸三丁目 1-1）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（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 161,148 円から 199,520 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、勤勉手当を支給 ※人事給与制度等の改正により変更される場合があります。 【報酬の例（月額）】 （令和 7 年 4 月 22 日現在）		
	高校新卒	高校卒業後 5 年	高校卒業後 7 年（上限）
	161,148 円	188,213 円	199,520 円
勤務場所	【任用直後】 障害者支援課（名古屋市役所本庁舎 1 階） 【変更の範囲】 変更なし		
勤務時間	月曜日から金曜日の午前 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）の週 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、忌引休暇等		
社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、公務災害補償あり		

※関係条例の改正が行われた場合には、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〉

名古屋市健康福祉局障害福祉部障害者支援課（市役所本庁舎 1 階） 担当：成瀬
 名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号 Tel:052-972-2558 Fax:052-972-4149