

会計年度時給制発達障害対応支援員 募集要項

令和6年6月18日

教育委員会教育支援部特別支援教育課

1 勤務場所・採用予定人数・主な職務内容等

選考区分	採用予定人数	主な職務内容等	任用期間
会計年度時給制 発達障害対応支援員	若干名	市立小中学校（園）において、学級担任や教科担任との連携を図りながら、学校や幼稚園の生活全般において、発達障害の可能性のある幼児児童生徒に対して、学習の準備や後片付け、突発的な行動への安全配慮、気持ちを安定させるための支援等を行います。ただし、学習指導は行いません。	採用日から令和7年3月31日まで

2 受験資格

高等学校卒業以上の方で、次の①～③のいずれかを満たす方で、ア～エのいずれにも該当しない方

- ① 障害のある幼児児童生徒の支援に関心のある方
- ② ボランティア等で障害のある幼児児童生徒の支援に携わった経験のある方
- ③ 特別支援教育に関する知識や関心がある方（大学や各種機関・団体等が主催する特別支援教育に関する研修や講座を受講された方、等）

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

随時募集 ※合格者が採用人数を満たした場合、申込みを締め切ります。

(2) 申込方法

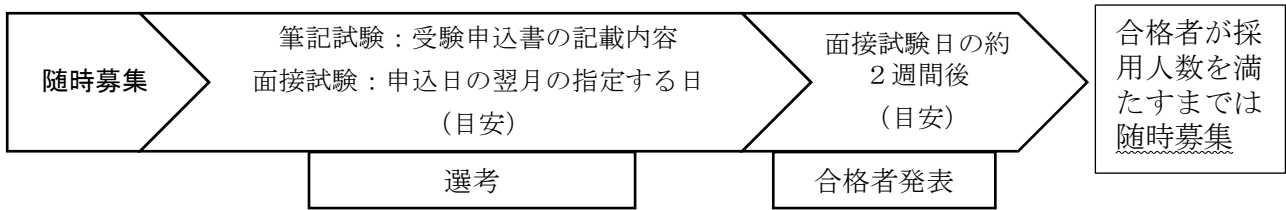
別紙の受験申込書に必要事項を記入の上、申込先まで郵送もしくは持参してください。郵送の場合は、封筒の表に「発達障害対応支援員受験申込書在中」と朱書きしてください。

※ 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。

提出書類	<ul style="list-style-type: none">・ 受験申込書（A4両面1枚）・ 小論文「発達障害のある子どもを支援するときに大切にしたいこと」（指定の原稿用紙400字以内1枚にまとめる）
申込み先	〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1-1 名古屋市教育委員会事務局教育支援部特別支援教育課

4 選考の日程

(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		申込時に提出いただく小論文（400字以内）を筆記試験とします。	50点満点
面接試験	申込日の翌月の指定する日	20分程度の面接試験を実施します。	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、総合得点にかかわらず不合格となります。

(3) 面接試験会場、集合時間

会場・集合場所等は、メールに添付して送付しますので確認してください。

面接日時は、申込日の翌月を目安に調整いたします。

※ 受付時に本人確認をしますので、写真付きの身分証明書の提示をお願いします。

(4) 試験結果の通知

面接試験の約2週間後に、郵送にて発送します。（発送から1週間経過しても結果の通知が届かない場合はご連絡ください。）

5 合格から採用まで

(1) 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、採用日から令和7年3月31日までとなります。なお、勤務実績に応じて再度任用される可能性があります（最大4回まで）。

(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7年3月31日となります。

(5) 未経験者の方は、事前の研修を受けていただきます。学校での勤務は研修終了以降になります。

6 試験結果の開示

試験の成績は、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。開示は閲覧により行います。

試験不合格者	<ul style="list-style-type: none"> 試験順位 試験得点 試験合格基準点 	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) <ul style="list-style-type: none"> 9:00~12:00 13:00~17:00 土・日・祝・振替休日除く	教育委員会教育支援部特別支援教育課において、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。 <ul style="list-style-type: none"> ・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不合格者の委任による代理人による教育委員会事務局教育支援部特別支援教育課への来庁が必要です。また、電話・郵便等による申出は受付けておりません。

※ 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 1,169 円から 1,469 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、期末手当を支給 (支給要件あり) 【報酬の例】 <table border="1" data-bbox="408 1025 1377 1155"> <thead> <tr> <th data-bbox="408 1025 732 1106">高校新卒</th> <th data-bbox="732 1025 1051 1106">高校卒業後 5年経過</th> <th data-bbox="1051 1025 1377 1106">高校卒業後 7年以上経過 (上限)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="408 1106 732 1155">1,169 円</td> <td data-bbox="732 1106 1051 1155">1,375 円</td> <td data-bbox="1051 1106 1377 1155">1,469 円</td> </tr> </tbody> </table>			高校新卒	高校卒業後 5年経過	高校卒業後 7年以上経過 (上限)	1,169 円	1,375 円	1,469 円
高校新卒	高校卒業後 5年経過	高校卒業後 7年以上経過 (上限)							
1,169 円	1,375 円	1,469 円							
勤務時間等	<ul style="list-style-type: none"> ・勤務日は、原則、月曜日から金曜日の毎日 (ただし、夏季休業、冬季休業の期間を除く) ・勤務時間は、午前 8 時 15 分から午後 4 時 45 分までの間で、幼稚園、小学校、中学校が指定する時間帯。1 日 3 時間から最長 7 時間 30 分、週 20 時間程度。年間 640 時間以内。 ・その他、別途研修等のための勤務あり 								
休暇	<ul style="list-style-type: none"> ・年次休暇、忌引休暇、結婚休暇等 								
社会保険	<ul style="list-style-type: none"> ・雇用保険、労働者災害補償あり 								

※ 上記勤務条件は、令和 6 年 4 月現在のものです。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。

9 その他

○ 発達障害対応支援員採用選考受験申込書の記入について

ア 記入上の注意事項

- ① 記入は申込者本人の自筆で、黒インク又は黒ボールペン (消しゴムなどで消せないもの) を用いてください。
- ② かい書で、略字を使用せず丁寧に記入してください。
- ③ 書き損じた場合は、二重線で抹消して訂正してください。

イ 記入の仕方

職歴、研修歴、ボランティア経験の記入にあたって欄が不足する場合は、主なものについて記入し、欄の数を超えて記入しないようにしてください。

氏名	・ 丁寧に楷書で記入してください。フリガナも記入してください。
生年月日	・ () 内には、西暦の下2桁を算用数字で記入してください。
現住所 電話番号	・ 日中つながる電話番号を記入してください。携帯電話が望ましいです。
現住所以外の 連絡先	・ 現住所以外で確実に連絡のとれるところを必ず記入してください。本人以外の場合、その方の氏名と申込者との関係を記入してください。
希望通知先	・ 通知について、希望する通知先の該当する番号を○で囲んでください。
メールアドレス	・ PDFファイルを受信できるアドレスを記入してください。面接試験会場集合時間をお知らせします。
学歴	・ 最終学歴から順に高等学校卒業までを記入してください。 ・ 「学部・学科・専攻等」欄も詳しく記入してください。
職歴	・ 学校（最終学歴）卒業以降の職歴の状況を記入してください。 ・ 障害のある幼児児童生徒にかかわる業務での就業（発達障害対応支援員、学校生活介助アシスタント、非常勤講師等）や児童施設や福祉施設等（児童デイサービス、作業所等）、相談機関や医療機関での就業経験がある場合は、必ず記入してください。（パート、アルバイトも可） ・ 新しいものから順に記入してください。
研修歴	・ これまで受講した発達障害あるいは特別支援教育にかかわるセミナー等について、記入してください。ない場合は、空欄にしておいてください。 ・ 具体的な名称が分からない場合は、主催者名（例：〇〇大学の公開講座 〇〇センターのセミナー）と内容を記入してください。
ボランティア 経験	・ これまでに行った障害児（者）にかかわるボランティア活動について、記入してください。ない場合は、空欄にしておいてください。
写真	・ 縦4cm×横3cmの写真を1枚用意し、受験申込書にはがれないようにしっかりと貼りつけてください。（裏面に氏名を記入してください。） ・ 撮影年月も忘れずに記入してください。
生かせる 資格等	・ 発達障害の可能性のある幼児児童生徒を支援するうえで、生かせる資格や免許等を記入してください。ない場合は、空欄にしておいてください。
小学校区	・ 自宅が名古屋市内の場合、自宅のある小学校区を記入してください。
最寄りの駅等	・ 最寄りの駅、あるいはバス停留所を記入してください。 ・ 自動車通勤希望の場合は、() に○を記入してください。
採用後の兼業 の予定	・ 兼業の予定がある場合は、必ず記入してください。
署名	・ 記載事項をすべて確認のうえ、申込者の自署で署名してください。日付も忘れずに記入してください。

○ 小論文について

次のテーマについて、指定の原稿用紙400字以内1枚にまとめてください。

「発達障害のある子どもを支援するときに大切にしたいこと」

手書き（黒インク又は黒ボールペン、消しゴムなどで消せないもの）で丁寧に書いてください。なお、受験番号の記入は、必要ありません。

<問合せ先>

名古屋市教育委員会事務局教育支援部 特別支援教育課
名古屋市中区三の丸三丁目1番1号（市役所東庁舎6階）
TEL 052-972-3233