

会計年度月額制内部事務員(C・行政)募集要項

令和7年7月14日

西保健センター

西保健センター健康安全課にて勤務する会計年度任用職員を次のとおり募集します。

1 選考区分・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
会計年度月額制内部事務員	1名	① 西保健センター健康安全課における、市民税非課税確認書交付に関する業務、保健医療関係調査統計業務、上記業務に関する業務システムの操作業務、その他内部事務 ② 前号のほか、所属長等が必要と認める業務

2 受験資格

次のすべての要件を満たす必要があります。

- パソコンの操作ができる方。(ワード、エクセル)
- 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7年7月14日（月）から令和7年7月28日（月）まで
- 申込方法
下記の書類（ア、イ、ウ）に必要事項を記入の上、西保健センターまで郵送（7/28(月)必着）もしくは持参してください。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時まで受け付けます。
 - 履歴書(申込書)（別添の用紙に記載してください。）
 - 小論文
テーマ 「保健所に期待される社会的役割」 1,000字以内。（別添の用紙に記載してください。）
 - 受験票送付用封筒
定形サイズの封筒の表面に郵便番号・住所・氏名を記入の上、110円切手を貼ってください。
（注1）提出書類は、黒インク又は黒のボールペンを使用し、受験者が自筆で記入してください。
（注2）郵送の場合は、封筒の表に「会計年度任用職員応募書類在中」と朱書きしてください。
- 申込書提出先
〒451-8508 名古屋市西区花の木二丁目18番1号
西保健センター健康安全課企画管理担当

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
筆記試験	—	申込時に提出いただく小論文で実施します。	50 点満点
面接試験	8/5	面接試験を実施します。	100 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。
※期間内に申込書類を提出していただいた方のうち、受験資格を満たす方全員に面接を実施します。

(3) 面接試験会場および集合時間

受験票に記載してお知らせします。

(4) 選考結果の通知

選考結果は、令和 7 年 8 月 15 日（金）に郵送にて通知します。あわせて合格者の受験番号を名古屋市公式ウェブサイトに掲載します。

(5) 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) 任用期間は令和 7 年 9 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までを予定しております。

(2) 採用後 1 か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。

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 ・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) ・午前 9 時～正午 ・午後 1 時～午後 5 時 (土・日・祝・振替休日を除く)	西保健センターにおいて、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。 ・受験者本人が申出する場合 運転免許証、個人番号カード等の身分証明書（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不合格者の委任による代理人による西保健センターへの来庁が必要です。また、電話・郵便等による請求は受け付けておりません。

※ 必要提示書類に不足がある場合は提供できません。

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、 高等学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
勤務時間	月曜日から金曜日 午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分までのうち 1 日 6 時間(1 時間の休憩時間を 除く)の週 5 日の週 30 時間
社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、公務災害補償あり
休日	土曜日、日曜日及び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	年次休暇及び忌引休暇等

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

西保健センター健康安全課 企画管理担当

名古屋市西区花の木二丁目 18 番 1 号

TEL:052-523-4602 FAX:052-531-2000