

# 昭和区福祉課会計年度月額制業務補助員

## 募集要項

令和 7 年 8 月 15 日  
昭和区保健福祉センター  
福祉部福祉課

この募集要項を  
ご覧になる方へ

会計年度月額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 採用予定人員・主な職務内容等

| 勤務場所               | 採用予定<br>人数 | 任 用 期 間                                | 主な職務内容      |
|--------------------|------------|----------------------------------------|-------------|
| 昭和区保健福祉センター<br>福祉課 | 1 名        | 令和 7 年 10 月 1 日から<br>令和 8 年 3 月 31 日まで | 福祉課における業務補助 |

### 2 受験資格

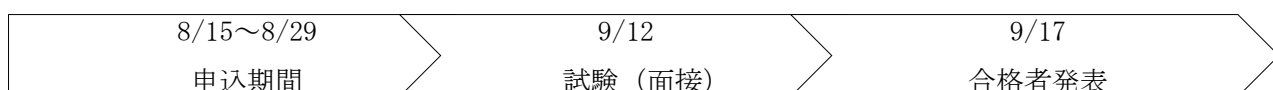
- (1) パソコン等による文書作成や入力等の基本的な操作ができる方
- (2) 次のいずれにも該当しない方
  - ア 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
  - イ 名古屋市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
  - ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した者
  - エ 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心身耗弱を原因とするもの以外）

### 3 申込み

- (1) 申込期間  
令和 7 年 8 月 15 日（金）から令和 7 年 8 月 29 日（金）まで
- (2) 申込方法  
別紙の受験申込書に必要事項を記入のうえ、申込書提出先へ郵送（8/29 必着）もしくは持参してください。  
※ 住所と氏名を記入し 110 円切手を貼った返信用封筒を申込書とともに提出ください。  
※ 郵送の場合は、封筒の表に「受験申込」と赤字で記入してください。  
※ 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。
- (3) 申込書提出先  
昭和区役所保健福祉センター福祉部福祉課（昭和区役所 1 階）  
（住所：〒466-8585 名古屋市昭和区阿由知通 3 丁目 1 9 番地 ☎052-735-3911）

### 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 | 9/12(金) | 面接試験を実施します。 | 100 点満点 |

## (3) 会場及び集合時間

受験票に記載してお知らせします。9 月 10 日（水）までに受験票が届かない場合は、問い合わせ先にご連絡ください。

## (4) 試験結果の通知

試験結果は、令和 7 年 9 月 17 日（水）に郵送にて通知します。あわせて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。

## (5) その他

電話等による合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 7 年 10 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までを予定しています。

(2) 採用後 1 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。

(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 8 年 3 月 31 日（合格の発表日翌年度の末日）となります。

## 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 31 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。

|            |                            |                                                                                                                    |                                                               |
|------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 試験<br>不合格者 | ・試験順位<br>・試験得点<br>・試験合格基準点 | 試験の結果発表日から<br>その翌月同日まで<br>(ただし、最終日が閉庁日の<br>場合は、次の開庁日まで)<br>・午前 9:00～午後 0:00<br>・午後 1:00～午後 5:00<br>(土・日・祝・振替休日を除く) | 昭和区福祉課において、必ず受験者本人が、運転免許証、旅券等の身分証明書（写真のあるもの）を提示して口頭で申し出てください。 |
|------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

※ 開示請求は受験者本人による昭和区役所福祉課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（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 127,351 円（地域手当相当報酬を含む。）<br>他に通勤手当に相当する費用弁償、期末手当を支給<br>※令和 7 年 8 月 15 日現在 |
| 勤務場所 | 昭和区役所福祉課                                                                    |

|      |                                                                                                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 勤務時間 | 月曜日から金曜日のうち週 4 日<br>午前 9 時 30 分から午後 4 時 30 分までの 1 日 6 時間<br>(1 時間の休憩を除く) 週 24 時間<br>勤務日の割り振りは所属の長が決める |
| 休日   | 月曜日から金曜日のうちいずれか 1 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、<br>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 | 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

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〉

昭和区役所保健福祉センター福祉部福祉課  
名古屋市昭和区阿由知通 3 丁目 1 9 番地 (昭和区役所 1 階)  
Tel: 052-735-3911 Fax: 052-731-8900  
お問い合わせは、月曜日から金曜日 (祝日及び振替休日を除く) の  
午前 9 時から午後 5 時まででお願いします。