

会計年度月額制内部事務員 募集要項

令和 7 年 9 月 1 日
天白区保健福祉センター福祉部保険年金課

この募集要項を
ご覧になる方へ

会計年度月額制内部事務員の募集は**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 採用予定人数・勤務場所・職務内容等

採用予定 人数	勤務場所	職務内容	勤務日 勤務時間
1 名	【任用直後】保険年金課 【変更の範囲】変更なし	【任用直後】 ・窓口、電話対応事務 ・書類整理、データ入力事務 ・その他 【変更の範囲】変更なし	月曜日～金曜日の週 5 日 午前 9 時から午後 5 時までの うち 1 日 6 時間（1 時間の休 憩を除く）の週 30 時間

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) 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の団体を結成し、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）

(2) パソコン（Microsoft 社の Word、Excel 入力等）の基本的な操作ができる方

(3) 自治体で国民健康保険、後期高齢者医療制度の窓口対応業務に従事した経験のある方

3 申し込み

(1) 申込期間

令和 7 年 9 月 1 日（月）から令和 7 年 9 月 16 日（火）まで

(2) 申込書類

- ① 履歴書
- ② 筆記試験（作文）用紙

課 題	適正に事務を行うことや、窓口・電話対応を行ううえで心がけることをこれまでの職務経験等を踏まえて述べてください。
備 考	別添の筆記試験（作文）用紙に自筆（黒インク又は黒ボールペン使用）でお書きください。

(3) 申込方法

3 (2) の申込書類を下記の申込先まで郵送（9 月 16 日（火）必着）もしくは持参してください。

※ 郵送の場合は、封筒の表面に「会計年度任用職員応募」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（正午から午後 1 時までを除く）まで受付けます。
- ※ 持参の場合は、可能な限り来所の日時を事前に電話でご連絡ください。
- ※ 提出書類に不備がある場合は受付できません。また、提出書類は返却しません。

〈申込先〉 〒468-8510 名古屋市天白区島田二丁目 201 番地
天白区保健福祉センター福祉部保険年金課 採用担当

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	作文	50 点満点
面接試験	9/24（水）	個別面接	150 点満点

※面接試験は受験資格を有する申込者全員に実施します。

※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) 面接試験会場及び集合時間

申込者全員に文書にてお知らせします。

(4) 試験結果の通知

試験結果については令和 7 年 10 月 3 日（金）に郵送で通知します。あわせて本市ウェブサイトにも合格者の受験番号を掲載します。

(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 合格から採用まで

- (1) 任用期間は、令和 7 年 11 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までとなります。（採用後 1 月間は条件付採用期間となります。）
- (2) 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。
- (3) 試験合格者は成績順に採用候補者名簿に登載され、欠員の状況等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間は、合格発表日から令和 8 年 3 月 31 日（採用日の属する年度の末日）までとなります。

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。

請求できる人	提供内容	請求期間	請求方法
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) 9:00～12:00 13:00～17:00 (閉庁日を除く)	申込先において、必ず受験者本人又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。 ・受験者本人が申し出る場合 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 ・代理人が申し出る場合 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

※ 提供申出は区役所（天白区島田二丁目 201 番地）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。

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 (令和 7 年 4 月 1 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	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。

〈申し込み・問い合わせ先〉

〒468-8510

名古屋市天白区島田二丁目 201 番地

名古屋市天白区保健福祉センター福祉部保険年金課 採用担当

電話:052-807-3842 FAX:052-807-3807