

天白区役所福祉課 会計年度月額制内部事務員の募集要項

令和 7 年 9 月 1 日

天白区保健福祉センター福祉部福祉課

1 選考区分・採用予定人員・主な職務内容等

【月額制内部事務員】

採用予定 人数	主な職務内容等	勤務場所	任用期間	勤務日 勤務時間
1 名	【任用直後】 ・障害福祉に関する事務及び窓口対応事務 ・パソコン業務及び電話対応等 【変更の範囲】 変更なし	【任用直後】 天白区役所福祉課 【変更の範囲】 変更なし	令和 7 年 10 月 1 日 から令和 8 年 3 月 31 日まで	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 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）

3 申込み

(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 申込書（履歴書）
- ② 筆記試験（作文）用紙

課 題	区役所福祉課には、様々な障害のある方やそのご家族・支援者の方が来庁されたり、電話で相談されたりします。 福祉課職員として、そうした方々に対してどのような姿勢や配慮をもって接することが重要だと考えますか。 あなたのこれまでの経験や学びをふまえて、具体的に述べてください。
備 考	別添の作文用紙に自筆（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（9/16（火）必着）もしくは持参してください。

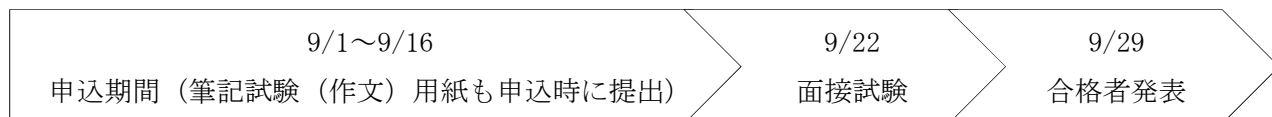
※ 持参の場合は、申込期間内（閉庁日除く）の午前 9 時から午後 5 時まで受付けます。

※ 書類に不備がある場合は受付できません。また、提出書類は返却いたしません。

〈申込先〉 〒468-8510 名古屋市天白区島田二丁目 201 番地
名古屋市天白区役所保健福祉センター福祉部福祉課

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	9/22（月）	個別面接	100 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、総合得点に関らず不合格となります。

(3) 会場および集合時間

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 9 月 29 日（月）に郵送にて通知します。

あわせて本市ウェブサイト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) 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、欠員の状況などに応じ逐次採用されます。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 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。

試験 不合格者	・筆記試験・面接 試験の総合順位 ・筆記試験・面接 試験の総合得点 ・筆記試験・面接 試験の総合合格基 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 (土・日・祝・振替 休日を除く)	天白区保健福祉センター福祉部福祉課において、 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。 ・ 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

※ 開示請求は受験者本人又は不合格者の委任による代理人による区役所(天白区島田二丁目201) 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 (令和7年9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。

〈郵送宛先・問合せ先〉

名古屋市天白区保健福祉センター福祉部福祉課 採用担当
〒468-8510 名古屋市天白区島田二丁目 201 番地
Tel:052-807-3887