

2019年度(令和元年度)大分市職員採用選考試験案内

獣医師(経験者)

【申込受付期間】 令和元年12月 2日(月曜日) から
令和元年12月13日(金曜日) まで
(土曜・日曜を除く 8:30~17:15)

【お問合せ・申込書提出先】 大分市 総務部 人事課
〒870-8504 大分市荷揚町2番31号
電話 直通097-537-5604
電話 代表097-534-6111 (内線1141)

1. 採用する職種及び人員

試験職種	記号	職務内容	試験区分	採用予定者数
獣医師(経験者)	A	市の専門業務等に従事します。 例として保健所に勤務し、狂犬病予防法等に関する業務、食品衛生の監視・指導業務等があげられます。	I種	1名

※採用予定者数は変更になることがあります。

2. 受験資格

試験職種	受験資格
獣医師(経験者)	次のすべての条件を満たす人 ①昭和44年4月2日から平成元年4月1日までに生まれた人 ②獣医師の免許を有する人で、獣医師として3年以上の勤務経験年数を有する人 (勤務経験年数は令和2年3月末で満3年を満たす人を含む、なお、青年海外協力隊等で活動した期間を含めることができる)

(1)日本国籍の有無について

今回募集の職種は性別、日本国籍の有無を問いません。ただし、永住者又は特別永住者に限ります。永住許可又は特別永住許可を申請中の人は、令和2年3月31日までに永住者又は特別永住者の在留資格を取得できないときは、この試験に合格しても採用される資格を失うものとします。

(2)次のいずれかに該当する人(地方公務員法第16条該当者)は、この試験を受験できません。

- ①禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ②大分市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ③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人

3. 試験日程、場所及び合格発表

区分	試験日	会場	集合時間	合格発表
選考試験	令和2年1月5日(日)	大分市役所4階 401会議室	午前9時00分	1月中旬

※選考試験の結果、合格者がいない場合もあります。

※選考試験に要する旅費、申込みに要する諸費用等に関しては、全て申込者の個人負担となります。

4. 試験科目及び配点等

科目	形式	時間	配点	試験内容
職務適応性検査 (9:10~9:30)	択一式 (筆記)	20分	—	社会人の職務・職場への適応性についての検査
職務基礎力試験 (9:50~11:20)	択一式 (筆記)	90分	100点	社会的関心と理解について問う分野、言語的な能力を問う分野、論理的な思考力を問う分野
個人面接試験 (11:30~)			320点	主として人物、識見等についての口述試験
小論文試験	記述式 (筆記)		200点	主として論理性、表現力等についての筆記試験 【実施方法】 受験票発送に併せてテーマを提示し、試験日の1月5日に提出してもらいます。

5. 採用及び給与等

- (1) 合格者は原則として令和2年4月1日付で採用予定です。
- (2) **受験資格がないことが判明した場合は合格を取り消します。また、申込書等に記載された事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。**
- (3) 給料は「大分市職員の給与に関する条例」に基づき、年齢・職歴等を勘案し、他の職員との均衡を考慮して決定します。その他、扶養・住居・通勤・期末・勤勉等の諸手当が、それぞれの支給要件に応じて支給されます。
- (4) 給料等の詳細については、総務部人事課までお問い合わせください。

6. 受験申込手続及び受付期間

申込方法	提出書類	<p>次の①～③を提出してください。 (5ページの申込書類チェックリストも参照してください)</p> <p>①申込書、受験票及び経歴証明書 ■「9. 申込書、受験票及び経歴証明書の記入要領等」を参考に必要事項を記入し、申込書の所定の欄に署名または記名押印してください。 ■申込書及び受験票の所定の位置に写真(タテ4.5cm×ヨコ3.5cm)を貼ってください。 ■大分市のホームページからプリントアウトした申込書、受験票及び経歴証明書を利用する場合には「7. プリントアウトした申込書等を利用する方への注意事項」を厳守のうえ利用してください。 大分市のホームページアドレスは「http://www.city.oita.oita.jp/」です。</p>
		<p>②受験票返信用封筒 1部 ■受験票の返信用封筒(長形3号12cm×23.5cm)を用意してください。 ■返信用封筒に宛先を記入し、84円分の切手を貼ってください。 ■受験票送付先の郵便番号、住所、氏名(様を記載)を明記してください。</p>
		<p>③免許証等のコピー 1部 ■獣医師免許証のコピーを提出してください。免許証の写しはA4用紙内に収まるように縮小コピーをして提出してください。</p>
	提出先	<p>【郵送の場合】 ■封筒の表に「試験申込書在中」と朱書きし、提出書類を全て同封してから、次の宛先まで特定記録郵便あるいは簡易書留で郵送してください。</p> <p>〒870-8504 大分市荷揚町2番31号 大分市役所総務部人事課 宛</p> <p>【持参する場合】 ■大分市役所総務部人事課(本庁舎4階)へ提出してください。土曜日・日曜日を除く8時30分から17時15分が受付時間です。</p>
受付期間	<p>令和元年12月2日(月)から12月13日(金)まで</p> <p>■郵送の場合は、12月13日(金)までの消印有効です。</p>	
受験票の交付	<p>■12月16日(月)頃に返信用封筒で送付します。受験票が届かない場合は総務部人事課に連絡してください。</p>	

【申込みの注意事項】

- (1) 写真(タテ4.5cm×ヨコ3.5cm)が申込書用と受験票用の**2枚必要**です。写真は、3ヶ月以内に撮影した正面向き・無帽・上半身のものを用意してください。
- (2) 申込書等の記載内容について、携帯電話等の連絡先に問い合わせる場合があります。大分市役所総務部人事課(097-537-5604)からの着信には応答してください。

7. プリントアウトした申込書等を利用する方への注意事項

- (1) ダウンロードファイル「試験案内」はダウンロードして、**A4縦サイズ**の用紙でプリントアウトしてください。
 - ①選考試験申込書（以下「申込書」といいます。）は、A4縦サイズ1枚でプリントアウトして利用してください。
 - ②選考試験受験票（以下「受験票」といいます。）は、A4縦サイズ1枚でプリントアウトして、不要な部分を切り取り、厚紙（ハガキなど）に貼付してください。
 - ③添付書類は「経歴証明書」があります。必要な書類をA4縦サイズ1枚でプリントアウトして利用してください。
- (2) **文字化け**した用紙や**サイズの異なった用紙**での受付はできません。
 - ①この場合は、郵送で申込書・受験票を請求してください。
 - ②請求方法は、送付用封筒の表に「**試験案内請求**」と**希望する試験職種を朱書**のうえ、返信用封筒（**角形2号の封筒[A4サイズの書類が入るもの]**）に**140円の切手を貼付し、送り先を明記したものを**同封し、大分市総務部人事課あてに請求してください。
 - ③試験案内の郵送での請求締切は、**12月9日(月)必着**ですので注意してください。
- (3) 申込書、受験票及び経歴証明書の記入は「9. 申込書、受験票及び経歴証明書の記入要領等」を参考にしてください。

8. 第1次試験受験上の注意事項

- (1) 試験当日は、受験票、鉛筆（HB）、消しゴムを持参してください。
- (2) 職務基礎力試験、職務適応性検査においては、計算機能又は翻訳機能がついた腕時計等の持込みは禁止します。また、携帯電話を時計がわりに使用することも禁止します。
- (3) 試験当日、市役所の駐車場は閉鎖されていますので、来場には公共交通機関等を利用してください。
- (4) 試験に関する要望等があれば、「申込書の備考欄」に記入してください。

9. 申込書、受験票及び経歴証明書の記入要領等

- (1) 試験案内に綴じている「選考試験申込書（以下「申込書」といいます。）」「選考試験受験票（以下「受験票」といいます。）」等は、ホッチキスははずして利用してください。
- (2) 記入は、すべて本人の自筆により、**黒のインク又は黒ボールペン**を用い、楷書で丁寧に記入してください。**(鉛筆不可)**
- (3) ※印を除くすべての欄に漏れなく記入し、□の中には該当するものに■（塗りつぶし）
或いは✓印をつけてください。
- (4) 電話連絡先は必ず記入してください。**携帯電話、FAX、Eメールアドレスも併記**してください。
- (5) 現住所に受験者が一人暮らしの場合は、必ず「現住所以外の連絡先」も記入してください。
- (6) 学歴欄について
 - ①高校以後の学歴を上段が最終学歴（最新の学歴）で、その前・その前と**3段に記入**してください。
 - ②修業年限が2年未満の学校や予備校等は、学歴欄に記入せず**職歴欄にカッコ書き**してください。
- (7) 職歴欄について
 - ①学校卒業から申込日までの状況について**すべて記入**してください。二つ以上の場合には**新しいものから順(上段にくるように)**に、在職期間と在職期間の間に**空きの期間がないように**すべて記入してください。
 - ②経験年数は、受験資格の勤務経験に該当する職歴については、□に✓印をつけ、在職年

月を記入してください。(1ヶ月間に1日でも在職した場合は1月とカウントしてください。)

③所在地はわかる範囲(例えば大字まで等)で構いませんが、電話番号は正確に記入してください。

(8) 備考欄について

試験に関する要望等があれば、「申込書の備考欄」に記入してください。

(9) 申込者写真は、**同じものを2枚**用意し、各々申込書と受験票に貼付して提出してください。

(10) 申込書と受験票のすべての事項について記入した後、**申込書の署名欄の日付を記入し、申込者氏名を署名または記名押印**してください。**日付と署名または記名押印がないと無効**になる場合がありますので注意してください。

(11) 受験票について

受験票には、試験職種、氏名、性別を記入し申込書と同じ写真を貼付し、点線から切り取って、厚紙(ハガキなど)に貼付してください。

(12) 経歴証明書について

①所定の用紙に、勤務経歴を記入し、勤務先からの証明を受けてください。

②勤務経歴が複数ある場合は、用紙をコピーして使用してください。

③勤務先からの証明が、取得できない場合や申込期限までに間に合わない場合は、人事課までお問い合わせください。

※勤めた会社が倒産等の理由により、経歴証明書の提出が困難な場合は、その会社での雇用保険等の加入期間が確認できる書類の写し等を提出してください。

申込書類チェックリスト

※次の項目をチェックしてから、①申込書、受験票及び経歴証明書 ②受験票返信用封筒 ③免許証等のコピーを提出してください。

チェック	チェック項目
	試験職種の受験資格を全て満たしている
	黒のインク又は黒ボールペンで記入した(鉛筆は使用不可)
	申込書及び受験票の全ての項目に記入した(※印を除く)
	申込書の署名欄に日付を記入し、氏名を署名または記名押印した
	申込書及び受験票に同じ写真を貼った
	受験票返信用封筒(長形3号封筒【横12cm×縦23.5cm】)を用意した
	受験票返信用封筒に受験票送付先の郵便番号、住所、氏名(様を記載)を明記した
	受験票返信用封筒に84円切手を貼った
	受験資格の免許証等のコピーを用意した
	経歴証明書の証明を用意した(提出が困難な場合は、勤務年数が確認できる書類の写し)

選 考 試 験 申 込 書

以下の項目について、※以外はすべて記入し、受験票、必要書類を添えて提出してください。

ふりがな					試験職種	獣医師	試験区分	■ I種	
氏名性別	□ 男 □ 女				受験番号		記号 A	※番号	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成							※受付日	
現住所	郵便番号	□□□□-□□□□			電話		FAX		
	連絡先	携帯			E-mail				
住所	ふりがな								
住所外の連絡先	□□□□-□□□□			電話		FAX			
学 歴									
	学 校 名			学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻			在 学 期 間		区 分
※高校以後のみを記入	最終							S・H・R 年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業
								S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前							S・H・R 年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業
								S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 中退
	その前							S・H・R 年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業
								S・H・R 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 中退
職 歴									
勤務先(学校)の名称		所 在 地			在 職 期 間		経 験 年 数		退職の理由
		電話			S・H・R 年 月 から		<input type="checkbox"/>		
		電話			S・H・R 年 月 まで		年 月		
		電話			S・H・R 年 月 から		<input type="checkbox"/>		
		電話			S・H・R 年 月 まで		年 月		
		電話			S・H・R 年 月 から		<input type="checkbox"/>		
		電話			S・H・R 年 月 まで		年 月		
		電話			S・H・R 年 月 から		<input type="checkbox"/>		
		電話			S・H・R 年 月 まで		年 月		
(署名) 私は次のいずれにも該当していません。 ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・大分市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ・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人 上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名 (印) (署名または記名押印してください)					備考			申込者写真 上半身・正面・無帽 3ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポート用と同じサイズ) 貼付して提出	

申込書に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。

切り取って提出

選考試験受験票

試験職種	獣医師	試験区分	■ I種	
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
受験番号	記号	※番号		
	A			

切り取って提出

切り取って提出

申込者写真 上半身・正面・無帽 3ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポート用と 同じサイズ) 貼付して提出	※受付印
	※連絡欄

- ① 試験の日時、会場、その他注意事項等については試験案内に記載しています。
- ② 試験当日は本票、HBの鉛筆、消しゴム等を持参してください。

〒870-8504 大分市荷揚町2-31 大分市総務部人事課
電話 097-537-5604

切り取って提出

※厚紙(ハガキなど)に貼付してください。

経歴証明書

氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日
会社名	
所属部署	
在職期間	自: 年 月 日 至: 年 月 日
雇用形態	正社員 ・ その他(臨時・アルバイト等)

上記期間の在職を証明します。

令和 年 月 日

住 所

商 号

代 表 者

(印)

電 話 番 号

()

担 当 者 名

【記入方法について】

- ① 不明な点については、大分市総務部人事課人事担当班(直通電話097-537-5604)までご連絡をお願いします。