平成２７年度高知県職員（獣医師）採用選考考査実施要領

平成２８年１月２５日
高知県

１　募集（採用予定）人員

４名

２　受験資格

次の（１）から（３）までに該当する人

（１）昭和５１年４月２日以降に生まれた人で、獣医師の免許を有する人又は平成２８年４月３０日までに当該免許を取得する見込みの人

（２）次のいずれかに該当する人

ア　日本国籍を有する人

イ　出入国管理及び難民認定法（昭和２６年政令第３１９号）に定められている永住者

ウ　日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成３年法律第７１号）に定められている特別永住者

（３）地方公務員法（昭和２５年法律第２６１号）第１６条等に定められている次のいずれにも該当しない人

ア　成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）

イ　禁錮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人

ウ　高知県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人

エ　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　応募（受験）の手続き

（１）受付

平成２８年１月２５日（月）から同年２月２４日（水）までの間、高知県総務部人事課で受け付けます。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。

受付時間は、午前８時３０分から午後５時１５分までです。

郵便による申込みは、平成２８年２月２４日（水）までの消印のあるものに限り受け付けます。

※受験票は交付しません。当日考査会場においでください。

（２）申込方法

申込書に次の書類を添えて、高知県総務部人事課へ提出してください。

ア　獣医師免許を有する人にあっては、当該免許証の写し１部

イ　獣医師免許を未取得の人にあっては、大学の卒業（見込）証明書１部

４　選考考査実施内容等

（１）試験の日時及び場所

区　分	種　目	日時及び場所
第一次試験	論文試験 適性検査 口述(面接)試験	平成２８年３月２０日（日） 午前８時３０分から 【試験会場】 高知市丸ノ内２丁目１－１９ 高知県職員能力開発センター
第二次試験	身体検査	第一次試験に合格した人を対象に４月上旬に実施（健康診断書の提出を求めます。）

（２）試験の方法及び内容

区　分	種　目	内容
第一次試験	論文試験	職務遂行に必要な識見、判断力、思考力等についての筆記試験
	適性検査	職務遂行に必要な適格性を有するかどうかについての検査
	口述(面接)試験	人物、人柄等についての個別面接による試験
第二次試験	身体検査	職務遂行に必要な健康を有するかどうかについての検査（健康診断書の提出を求めます。）

（３）各種目の配点

種目／区分	論文試験	口述(面接)試験	総合得点
第一次試験	１００点	１００点	２００点

５　申込状況の発表

申込状況を随時、高知県総務部人事課のホームページ

http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/110901/ に掲示します。

６　合格発表の時期

次により合格者の受験番号を高知県総務部人事課のホームページに掲示するとともに、受験者に直接通知します。

第一次試験　平成２８年３月下旬

第二次試験　平成２８年４月中旬

７　任命等

（１）採用の時期

採用は、平成２８年５月１日以降です。

なお、獣医師免許を未取得の人にあっては、「２　受験資格」（１）に記載する期日に所定の要件を満たしていない場合は、採用されません。

（２）勤務場所等

主に、健康政策部及び農業振興部の本庁各課又は出先機関に配属され、衛生・畜産行政の企画指導等、食品衛生・環境衛生等の監視・指導等、と畜検査及び家畜の診療・防疫・衛生指導等の業務に従事します。

なお、専門分野や適性に応じ、試験区分以外の業務（事務）に従事することもあります。

（３）任命に当たっての考え方

「地方公務員として、公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる職務を行うためには日本国籍を必要とし、それ以外の職務を行うためには日本国籍を必要としない。」という基本原則にのっとった任命が行われます。

（４）初任給等

平成２７年４月１日現在の初任給は、新卒者で医療職給料表（２）の適用を受ける職員で例示すれば、２０６，０００円ですが、採用前の職歴等に応じて加算される場合があります。

また、このほかに期末手当及び勤勉手当が支給され、別途、初任給調整手当が採用した月から１５年間、月額５０，０００円を上限として支給されます。

なお、支給要件に該当する人には、扶養手当、通勤手当等が支給されます。

８　試験成績の開示

受験者は、次により成績の開示を請求することができます。

（１）対象者

最終合格者を除く受験者

（２）請求期間

最終合格発表日の翌日から３か月以内

（３）請求の方法

第一次試験当日に「試験成績開示請求書」を配布します。必要事項を記入の上、返信用封筒（定型、縦１４～２３．５㎝×横９～１２㎝の大きさのもの）を同封して、郵便等により高知県総務部人事課へ請求してください。

なお、返信用封筒には必ずあて先を記入し、返信用切手３９２円分（簡易書留相当分）を貼ってください。

９　その他注意事項

受験票は、試験当日に試験会場で交付します。また、試験当日は次のものを携行し、午前８時３０分までに試験会場に集合してください。

○鉛筆（ＨＢ数本）　○消しゴム

○時計（携帯電話や計算機能付きのものは使用できません。）

10　選考考査の申込み及び問い合わせ先

高知県総務部人事課

〒780-8570　高知市丸ノ内1丁目2－20

電話番号　(088)823－9163(直通)

ホームページ　http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/110901/

E-mail:110901@ken.pref.kochi.lg.jp　（左記メールアドレスは問い合わせ専用です。電子メールでの申込みはできません。）

11　第一次試験会場案内図

職員能力開発センター（会場入口は、北側（丸の内高校側）にあります。）

※　試験会場には、駐車場がありませんので、車の乗り入れを禁止します。

平成２７年度高知県職員（獣医師）採用選考考査受験申込書

平成　　年　　月　　日

試験区分	国籍等
獣医師	（該当番号に○印） １ 日本国籍　　２ 永住者　　３ 特別永住者

ふりがな	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	性別
氏名	年齢	平成２８年５月１日現在 （　　歳）	男 女

現住所（寮・下宿・アパート等の場合には、何々方等まで詳しく記入してください。）
（〒　　－　　）　電話（　　）※携帯電話可

連絡先（帰省先等）の住所（現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください。）
（〒　　－　　）　電話（　　）※確実に連絡が取れる連絡先を記入してください。携帯電話可

学歴	最終学歴（専門学校を含む）から順次さかのぼり、書いてください。			
	学校名（学部学科名まで）	在学期間	中退･卒業･修了	専攻分野
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		

職歴	職業歴（アルバイト・自営も含む）を新しいものからさかのぼり、書いてください。		
	勤務先（部課名まで）	在職期間	勤務内容
		～	
		～	
		～	
		～	
		～	

私は、平成２７年度高知県職員（獣医師）採用選考考査実施要領に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成　　年　　月　　日

（署名）
氏　名

記載上の注意
１　実施要領をよく読んで記入してください。
２　すべての欄にもれなく自筆で記入してください。特に、署名欄への署名を忘れないようにしてください。
３　「国籍等」欄は、１、２、３のうちいずれか該当するものに○印を付けてください。
（実施要領２（２）を参照）
４　記載事項に不正があると受験及び採用が無効になる場合があります。
５　次の２枚目についても、併せて提出してください。

試験区分	ふりがな	写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
獣医師	氏　　名	
最近関心を持ったことがら		
自己PR		
志望の動機		
余暇の利用方法		

趣味、スポーツ等	自分でやる	見るだけ
1	□	□
2	□	□

ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動、地域活動、ｻｰｸﾙ活動等の経験があれば書いてください。	

資格免許取得状況

名　　称	取得年月日	取扱官公庁名	名　　称	取得年月日	取扱官公庁名

他の就職試験の受験状況

官公庁、会社名等	受験結果（合格等の状況を○で囲む）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定 （合否判明時期　月　日頃）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定 （合否判明時期　月　日頃）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定 （合否判明時期　月　日頃）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定 （合否判明時期　月　日頃）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定 （合否判明時期　月　日頃）

・右上に写真を貼るとともに、必ず自筆で各項目について、ありのままに、ていねいに書いてください。
・数字は算用数字を用い、また該当する□の中には✓印をつけてください。