

平成28年度実施 明石市職員採用試験案内

獣医師

本市では、平成30年4月の中核市移行に向けて、新たに市の動物愛護センター及び保健所の設置を予定しています。
開設にあたり、制度の構築及び施設整備等を図るため、専門的かつ高度な知識・経験を発揮できる専門職を募集します。

受付期間／10月4日（火）～10月21日（金）



試験日	11月5日（土）、6日（日）
試験会場	明石市役所 ほか

本市が目指す動物愛護センター及び保健所の姿

■市の動物愛護センターによる「殺処分ゼロ」を目指した取り組み

近年、動物を飼う家庭が増加し動物愛護意識が高まる一方で、動物の遺棄や虐待、不適正な飼い方による近隣への迷惑などの問題が生じています。

また、国においては、動物取扱業の適正化、飼い主の終生飼養の推進、殺処分削減に向けた返還・譲渡の推進などを図るため、「動物の愛護及び管理に関する法律」を改正するとともに、動物との共生を目指したモデル事業の推進に取り組んでいます。

そのため、本市では、「人と動物の共生による ぬくもりと安らぎのあるまち 明石」を基本方針に、積極的な譲渡と適正な飼い方や動物愛護意識の醸成などの普及啓発、関係団体やボランティアなどの多様な主体の参画、並びに、協働の環境づくりを通じて、殺処分ゼロを目指した取り組みを進めます。

■市の保健所による質の高い保健衛生サービス

本市では、保健所業務を市民サービスの向上に向けた重点施策と位置づけ、これまで行ってきた健康相談や保健指導などの業務とあわせて、質の高い総合的な保健衛生サービスの提供を図っていきます。そこで、「一人ひとりの命と健康を地域一体で支える」ことを基本方針として、次の基本的な方向に沿って業務を推進します。

- ・ **健康危機管理の拠点としての機能強化** ～感染症や食中毒への迅速な対応など～
- ・ **ニーズに応じたきめ細かな支援** ～専門知識を生かした訪問指導や相談の充実など～
- ・ **関係団体や地域との連携推進** ～精神障害者の地域移行の積極的な推進など～

1 募集職種・人数・主な職務内容

職 種	人 数	主な職務内容
獣 医 師	4名程度	・動物愛護センターにおける、「犬・猫の殺処分ゼロ」を目指した動物愛護、狂犬病予防業務 ・保健所における、生活環境衛生、食品衛生業務 など

<注1> 市の動物愛護センター及び保健所の開設（平成30年4月予定）までは、先進自治体にて業務を習得するための研修派遣、もしくは市役所内において各種施策の検討及び制度の構築などを行う予定です。

<注2> 原則として、市の動物愛護センター又は保健所への配属となりますが、異動等により、他の職務の担当や、動物愛護センター及び保健所以外の部署への配属となる場合があります。

2 受験資格

次のア・イのすべてを満たす方が受験できます。

ア 昭和36年4月2日以降に生まれた人（平成29年4月1日現在、55歳以下の人）

イ 獣医師の免許を有する人、または平成29年5月31日までに同免許を取得見込みの人

3 試験内容等

日 時	平成28年11月5日(土)、6日(日)
会 場	明石市役所
試験科目	教養(択一式)、論文又は作文、集団討論、面接

※試験の可否結果については、平成28年11月下旬に、受験者全員に文書で通知します。

また、各試験の合格者の受験番号を、明石市のホームページに掲載します。

4 試験出題分野等

科 目	内 容	時 間
教 養	一般教養について、択一式により行います。 【出題分野】 文章理解、語彙、計算、判断推理、数的推理、資料解釈等	約70分
論文又は作文	文章の構成力、表現力等について	約60分
集団討論	与えられた課題について、受験者どうしで討論し、グループとしての意見集約を行います。	
面 接	個別面接を行います。	

※各試験科目のいずれかにおいて一定の基準に達しない人は、他の成績いかにかわらず、不合格となります。

5 採 用

合格者は、採用前の健康診断を経て、勤務に支障がないと認められたときは、採用日を相談のうえ、平成29年1月4日から平成29年4月1日までの間で、採用となる予定です。

<注3> 獣医師免許取得見込みの方は、平成29年4月1日採用とします。

<注4> 合格者の辞退等に備え、合格基準を満たした者について、補欠合格とする場合があります。補欠合格の有効期限は、平成29年3月31日までとします。

6 待遇

役職及び給料月額、市の規定に基づき、実務経験や学歴などに応じて決定します。

(例)

役職 (年齢・実務経験)	課長級 (45歳・21年)	係長級 (40歳・16年)	主任級 (35歳・11年)
給料月額	約39万円	約35万円	約30万円
年収	約790万円	約600万円	約510万円

<注5> 給料月額及び年収は、平成28年4月1日現在のものです。

<注6> 年収には、地域手当、期末・勤勉手当及び管理職手当を含み、税及び社会保険料を控除する前のものです。なお、課長級には管理職手当を、係長級及び主任級には時間外・休日勤務手当を支給します。

<注7> 上記金額については、給与改定等を受けて変更されることがあります。

7 勤務時間・休暇

勤務時間	8：55～17：40（配属先により異なる） ただし、派遣の場合は、派遣先の勤務時間を適用します。
週休日等	土・日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）（配属先により異なる） ただし、派遣の場合は、派遣先の週休日等を適用します。
休 暇	年次有給休暇20日（採用日により異なります。）、夏季休暇、育児参加休暇等の各種特別休暇

8 申込手続

申 込 書 類	<p>(1) 明石市職員採用試験申込書①、② [本市所定の様式]</p> <p>(2) 職務経験等報告書 [本市所定の様式] (<u>職務経験がある方のみ。</u>)</p> <p>(3) 受験票・結果通知送付用宛名ラベル [本市所定の様式]</p> <p>(4) 82円切手1枚</p> <p>(5) 返信用封筒 (<u>郵送により申込む場合のみ。</u>長3サイズ (12cm×23.5cm) に返信先住所・宛名を明記し、(4)とは別の82円切手を1枚貼り付けてください。)</p> <p>(6) 獣医師免許証の写し (同免許取得見込みの方は、卒業 (見込) 証明書及び学業成績証明書) ※外国籍の人は、上記のほかに特別永住者証明書もしくは在留カードの提示、または在留資格が記載されている住民票の写しを提出してください。</p>	
	方 法	上記の申込書類を <u>直接持参</u> してください。ただし、遠方に居住しているなどやむを得ず受付期間内に直接持参できない場合に限り、郵送可とします。
	場 所	明石市役所 本庁舎4階 人事課
申 込 受 付 期 間		<p>平成28年10月4日（火）から平成28年10月21日（金）まで</p> <p><受付時間>午前8時55分から午後5時40分まで</p> <p>※郵送の場合は、平成28年10月21日（金）必着</p> <p>※郵送により申込みされる場合は、封筒の表に「職員採用試験申込書在中」と朱書きし、下記へ郵送してください。</p> <p>※平成28年10月22日（土）以降に到着したものについては、いかなる理由があっても受付できませんので、余裕をもって発送を行うようにしてください。</p> <p>※土曜日、日曜日及び祝日は受付いたしません。</p> <p>※最終日は非常に混雑しますので、できるだけ早めに申込みをしてください。</p> <p>※郵送による申込みの場合は、受付期間終了後、受験票等を送付します。</p> <p>試験日の5日前までに受験票等が到着しない場合は、下記まで連絡してください。</p> <p>★問合せ先／郵送先★</p> <p>〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号</p> <p>明石市総務部職員室人事課人事係（明石市役所本庁舎4階）</p> <p>Tel 078-918-5006（直通） Fax 078-918-5145</p> <p>明石市ホームページアドレス http://www.city.akashi.lg.jp/</p>

明石市職員採用試験申込書

受付		ふりがな		性別	試験区分	受験番号
		名前		男・女	獣 医 師	
生年月日		S・H	年 月 日	年齢	歳	<small>※平成29年4月1日現在</small>
現住所	〒		Tel ()		[自宅・携帯]	
	(ふりがな) _____					
連絡先	〒		Tel ()		[自宅・携帯]	
	(ふりがな) _____					
同上・その他 ()						
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等	
	中 学 校	/	/	自 S・H 年 月 日 至 S・H 年 月 日	3年	卒業
				自 S・H 年 月 日 至 S・H 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 S・H 年 月 日 至 S・H 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 S・H 年 月 日 至 S・H 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先 <small>(最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)</small>	所在地	担当内容	在職期間	在職年数	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年 月	
身体障害	有・無 種 級 部 位 ()			採用希望日		
				平成29年 月 日 <small>(平成29年1月4日から4月1日までの日)</small>		
資格免許	名 称			取得年月日		
	普通自動車運転免許			有・無 S/H 年 月 日		
	獣医師免許			取得済・取得見込み S/H 年 月 日		
				S/H 年 月 日		

※勤務先が6つ以上ある場合は、1行を上下に分けて記入するか、コピーして記入してください。

受験番号

自己PR		
明石市職員をめぐらそうと思った理由		
職務において今までで、一番力を入れて取り組んできたことやもっとも苦労したこと		
採用後にやってみたい仕事	1.	2.
<p>本書の記載内容に相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日 名 前 _____ 印</p>		

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. 黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペン不可。)
2. 受付、受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。
3. 外国籍の人は、特別永住者証明書もしくは在留カードを提示していただくか、または在留資格が記載されている住民票の写しを提出してください。
4. 「職歴」欄は最新の勤務先から順に記入してください。
5. 「身体障害」の欄は有・無を○で囲み、有の場合は該当箇所に記入してください。身体障害者手帳を提示いただく場合があります。

点線に沿って切り取りの上、申込みください。

明石市職員採用試験

受験票

明石市総務部職員室人事課

受験番号

試験区分

獣医師

ふりがな

名前

男・女

写真

縦4cm×横3cm

申込以前6ヶ月以内に撮影のもの

キリトリ

□□□□ - □□□□

様

《受験票等記入上の注意》

1 受験票

(点線に沿って切り取りの上、申込みください。)

(1)受験番号は記入不要です。

(2)名前、ふりがなを記入し、性別に○をつけてください。

(3)写真欄に指定サイズの写真を貼ってください。

2 結果通知送付用宛名ラベル

(点線に沿って切り取りの上、申込みください。)

(1)送付先住所、宛名を記入してください。

(2)申込みの際、本市所定の封筒に切手を貼付していただきますので、82円切手1枚を持参してください。
(郵送申込の方は、82円切手2枚を同封してください。)

(3)宛名の「様」は消さないでください。