

名古屋市職員《研究（獣医）》採用選考試験案内

平成28年11月・名古屋市健康福祉局

【申込方法】 郵送申込

【申込期間】 平成28年12月1日（木）から12月28日（水）まで（当日消印有効）

研究所に勤務する研究員（獣医）の採用選考試験を次のとおり実施します。

1 選考区分・採用予定人員・主な職務内容等

選考区分	採用予定人員	主な職務内容等
研究（獣医）	1名程度	研究所等における公衆衛生に関する微生物等の試験、分析、調査、研究など

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) 昭和46年4月2日以降に生まれた方で学校教育法による大学を卒業又は平成29年3月31日までに卒業見込の方（獣医師免許の有無は問いません）
- (2) 次のいずれにも該当しない方
 - 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者
 - ウ 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
 - エ 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

3 申込手順

(1) 申込方法等

	内 容
提出書類	① 受験申込書【研究（獣医）】（A4サイズ両面印刷） ② 返信用封筒（長形3号封筒）に、82円切手を貼り、申込者本人の住所・氏名（確実に郵便物が届く宛先）を記入のうえ、提出してください。
申込方法	郵送
申込期間	平成28年12月1日（木）から12月28日（水）まで（当日消印有効）
申 込 先	〒460-8508 名古屋市健康福祉局職員課管理係（住所不要）

・注意事項

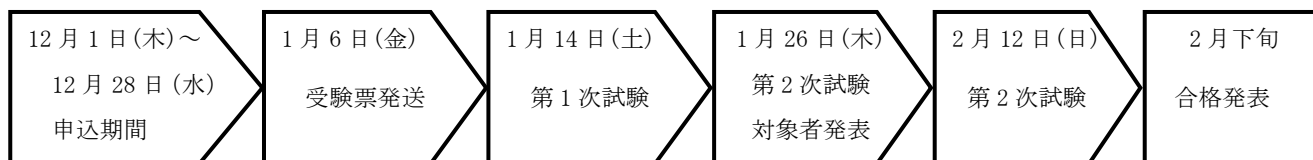
- ※研究（薬学）と研究（獣医）で受験申込書の様式及び申込先が異なります。申込先を再度確認の上、必ず志望職種 of 受験申込書にて申込むようにしてください。
- ※提出書類を封筒に封入し、表面に「受験申込在中」と朱書のうえ、配達 of 記録が残る方法で送付してください（簡易書留を推奨します）。
- ※提出書類は、4ページの「○ 提出書類 of 記入要領」を参照のうえ、記入もれ、記入誤りのないように確認をしてください。

(2) 受験票の送付

平成 29 年 1 月 6 日（金）以降に受験票を郵送します。1 月 12 日（木）までに受験票が届かない場合はご連絡ください。

4 採用選考試験日程

(1) 主な流れ



(2) 試験会場 名古屋市高齢者就業支援センター

(名古屋市昭和区御器所通三丁目 12-1 御器所ステーションビル 4・5 階)

(交通機関)

地下鉄鶴舞線・桜通線「御器所」2 番出口より東へ 40m 又は 3 番出口より東へ 200m

(注意事項)

- ・自家用車での来場はご遠慮ください。
- ・建物内及び敷地内は全面禁煙です。建物付近の路上での喫煙もご遠慮ください。
- ・当日発生したゴミ等は各自で必ずお持ち帰りください。

(3) 試験の内容及び出題分野

試験科目		時間	配点	選考試験の内容
第 1 次試験 1月14日(土)	教養試験	9 時 30 分～12 時 00 分 (150 分)	120 点	公務員として必要な一般的な知識及び知能をみる試験（択一式）
	専門試験		180 点	研究員（獣医）としての専門知識等を問う試験（論文）
第 2 次試験 2月12日(日)	口述試験	9 時 30 分～	450 点	一般的な個別面接
			450 点	専門分野に関する個別面接

※ 集合時間については、受験票に記載してお知らせします。

～ 注 意 事 項 ～

- ※ 第 2 次試験対象者は、第 1 次試験の得点により決定します。
- ※ 合格者は、第 1 次試験及び第 2 次試験の得点を合計して決定します。
- ※ 第 1 次合格発表、最終合格発表それぞれ、合格発表日から約 1 週間合格者の受験番号を健康福祉局職員課前（市役所本庁舎 2 階）に掲示するとともに、合格者には通知します。
また、名古屋市公式ウェブサイトにも約 1 週間合格者の受験番号を掲載します。
- ※ 電話等による可否に関する問合せにはお答えしかねます。

5 最終合格から採用まで

- (1) 採用は原則として平成 29 年 4 月 1 日以降となります。
- (2) 受験資格がないことや受験申込書類に不正があることが判明した場合などには、採用されないことがあります。
- (3) 日本国籍を有しない方で、採用日において法令により永住が認められていない方は、採用されません。

6 試験成績の開示

試験の成績については、名古屋市個人情報保護条例第 31 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。

請求できる人	開示内容	請求期間	請求方法
第 1 次試験 不合格者	第 1 次順位 第 1 次得点 第 1 次合格基準点	各試験の結果発表当日から 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） 時間 9:30～12:00 13:00～17:00 ※土・日・祝日・休日を除く。	健康福祉局職員課において、 受験者本人が次の(1)及び(2)を 提示して口頭で申し出てください。 (1) 運転免許証、旅券、学生証等の 本人確認書類 (写真のあるもの) (2) 受験票
第 2 次試験 不合格者	総合順位 総合得点 合格点		

(注)・開示請求は受験者本人による来庁が必要です（代理請求不可）。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及び受験票）に不足がある場合は開示できません。

7 個人情報の取扱い

採用選考試験に際して提出された書類等は一切返却しません。なお、提出いただいた申込書の個人情報は、この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。

8 勤務条件（平成 28 年 4 月 1 日現在）

(1) 初任給の例

選考区分	大学卒業	大学院修士課程修了	大学院博士課程修了
研究（獣医）	約 215,300 円	約 240,000 円	約 269,900 円

※上表の初任給は、給与月額に地域手当を加えたものです。扶養手当、通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当などの諸手当がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

※この初任給に学校卒業後の経歴に応じて加算される場合があります。

※採用されるまでに条例等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

(2) 勤務時間・休暇等

勤務時間：1 日あたり 7 時間 45 分、1 週あたり 38 時間 45 分

休暇等：週休 2 日制、年次有給休暇 20 日、夏期休暇 5 日、結婚休暇 5 日、産前産後休暇各 8 週間等（平成 28 年 4 月 1 日現在）

9 その他

(1) 採用後は組織の改廃等により人事異動が行われる場合があります。

(2) 日本国籍を有しない方の採用後の配置・異動・昇任などは、「公権力の行使」又は「公の意思の形成への参画」に携わる公務員となるためには日本国籍が必要であるという「公務員に関する基本原則」を踏まえ、次のア及びイに該当しない範囲で行われます。その基準は、本市の「日本国籍を有しない職員の任用上の取扱いに関する規程」等に定められています。

ア 公権力の行使に該当する職務を行う所属（係単位）

※ 該当所属において、業務の性質上明らかに公権力の行使に該当する業務を行うことのない場合は除かれます。

イ 公の意思の形成への参画に携わる職

※ 代決権を有する、原則としてラインの課長級以上の職が該当します。

10 提出書類の記入要領

(1) 記入上の注意事項

- ① 記入は申込者本人の自筆で、黒のボールペンを使用してください。
- ② かい書で、略字は使用せず記入してください。数字は算用数字を使用してください。
- ③ 書き損じた場合は、二重線で抹消して余白に記入する等、わかりやすく訂正してください。
- ④ 記入事項に虚偽・不正等のあった場合には、合格を取り消すことがあります。

(2) 記入方法

区 分	内 容
氏 名	・略字は使用せず丁寧にかい書で記入してください。ふりがなも記入してください。
生年月日	・算用数字で記入してください。
性 別	・性別を○で囲んでください。
写 真	・縦 4 cm×横 3 cmの写真を用意し、写真の裏に氏名を記入のうえ、はがれないようにしっかりと貼りつけてください。
現 住 所	・電話がある場合には、必ず電話番号も記入してください。
連 絡 先	・現住所以外への連絡を希望する場合は、確実に連絡を取ることのできる電話番号（勤務先、伝言を依頼できるところ等を含む）を記入してください。
学 歴	・学歴及び学部・学科名を記入してください。
職 歴	・学校（最終学歴）卒業以降の職歴の状況を記入してください。 ・無職、家事手伝い等の期間がある場合はその旨と期間を記入してください。 ・記入欄が不足する場合には、その欄と同じ様式の紙に記入して貼りつけてください。
資格・免許	・取得している資格免許を記入してください。
これまでの研究内容及び結果・成果 など	・これまで研究してきた内容及びその結果や成果を具体的に記入してください。
志望の動機	・志望する理由を記入してください。
署 名	・記入事項をすべて確認のうえ、申込者本人の自筆で署名し、日付も忘れずに記入してください。
返信用封筒	・受験票送付用です。 ・長形 3 号封筒に、必ず 82 円切手を貼り、表面に申込者本人の住所・氏名（確実に郵便物が届く宛先）を忘れずに記入してください。

【問合せ先】 名古屋市健康福祉局職員課管理係

〒460-8508

名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号（市役所本庁舎 2 階）

Mail : a2505@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp

Tel : (052)972-2505