

令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師) 採用選考試験案内

令和元年 5月
香 川 県

地方創生の取組みが進む中、民間企業や公的機関等で活躍された経験を持ち、その経験で培った豊かな感性や柔軟な発想力を活かし、県の活性化に貢献できる意欲あふれる人材を県職員として公募するものです。

受付期間(インターネット) ◆ 5月17日(金) ~ 6月14日(金)

[6月14日(金)は午後5時15分までに到達したものを受け付けます。]
※右のQRコードから、スマートフォンでの申込みも可能です。
申込手続の詳細は、2~3ページをご覧ください。



(郵送・持参) ◆ 5月17日(金) ~ 6月18日(火)

[持参の場合は6月18日(火)の午後5時15分までに提出されたものを、
郵送の場合は6月18日(火)までの消印のあるものを受け付けます。]

選 考 試 験 日 ◆ 6月30日(日)

《令和元年度の変更点について》

応募資格の県外要件を廃止し、県内在住の方も申込が可能となりました。変更点の詳細等については、香川県人事・行革課までお問い合わせください。

1 募集内容

試験区分	採用予定人数	主 な 職 務 内 容
獣医師	2名程度	知事部局等において、動物愛護、狂犬病予防、食肉衛生検査、畜産振興、試験研究及び家畜の防疫衛生等の業務に従事します。

2 応募資格

次のすべての要件を満たす者が応募できます。

(1) 下表に記載する必要な職務経験、資格等に該当する者

試験区分	必要な職務経験、資格等
獣医師	・ 獣医師免許を有する者 ・ 民間企業や公的機関等における <u>獣医師としての職務経験</u> が7年以上ある者(平成31年3月末日時点) <u>獣医師としての職務経験とは、獣医師免許取得後に従事した行政獣医師としての業務や畜産、試験研究、動物病院等での診療業務等を指します。</u>

注1：民間企業や公的機関等における職務経験には、民間企業等の従業員、自営業者、公務員等として6か月以上継続して就業した期間が該当します。職務経験が複数の場合は通算できるものとします。ただし、同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一つのみの職歴に限るものとします。

なお、最終合格決定後、職務経験期間の確認のため、職歴証明書等を提出していただきます。

注2：最終合格決定後、確認のため獣医師免許証の写し及び最終学校卒業証明書を提出していただきます。

(2) 日本国籍を有する者

(3) 上記の受験資格に該当する者であっても、地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者は、受験できません。

- ・ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- ・ 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
- ・ 香川県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・ 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

※ 地方公務員法第28条の2(定年による退職)及び職員の定年等に関する条例第3条(定年)に該当する方(令和元年度中に60歳に達する方)は、法令の規定により採用することができません。

3 選考方法、内容、日時及び場所

種 目	試験時間	試 験 の 内 容	試験日時	場所
論文試験	1 時間	職務経験の内容、実績、能力・経験の県行政への活用期待度等について論文試験を行い、応募時に提出していただく職務経歴書とあわせて審査します。	6 月 3 0 日 (日) 受付時間 午前 8 時 30 分～ 午前 8 時 45 分 試験時間 午前 9 時～ 午後 4 時頃	香 川 県 庁 本 館 1 2 階 会 議 室
職務経歴書				
適性検査	2 時間	職務遂行に必要な素質・適性について検査します。		
口 述 試 験		積極性、使命感、社会性、創造力、表現力等人物について、個別面接を行います。		

(注) 1 選考の結果、合格者なしとする場合もあります。

2 平成 27・29 年度の職務経験者・UJI ターン型 (獣医師) の論文課題を次のとおり公開しています。

① 香川県人事委員会のホームページに掲載しています。 <https://www.pref.kagawa.lg.jp/jinjii/saiyou/>

② 香川県民室及び香川県立文書館等で閲覧等ができます。

3 受験者は、試験場での駐車はできません。

4 合格発表

合格発表日 (予定)	方 法
7 月 1 9 日 (金)	<p>○香川県庁本館正面玄関前の掲示板に合格者の受験番号を掲示するほか、合格者に郵便で通知します。</p> <p>○香川県人事・行革課のホームページに合格者の受験番号を掲示します。 https://www.pref.kagawa.lg.jp/jinji/minkanuji/</p>

5 受験申込手続及び申込受付期間

インターネット、持参・郵送のうち、いずれかの方法で申し込んでください。申込みは 1 回に限ります。

区分	申 込 先 及 び 申 込 方 法	受 付 期 間
インターネットによる方法	<p>① 香川県ホームページのトップページ (https://www.pref.kagawa.lg.jp/) にある「かがわ電子自治体システム」のメニューから「電子申請・届出サービス」にアクセスし、「利用者登録」において、利用者情報を登録した後、受験申込みをしてください。(システムの「ヘルプ」を参照してください。) <u>手続き申込画面から、職務経歴書の様式をダウンロードし、必要事項を入力の上、必ず添付してください。</u></p> <p>② 受験申込みの審査終了後に、「【香川県】電子申請の結果通知について」というタイトルの電子メールが送信されます。</p> <p>③ ②の電子メールの手順に従って、受験票を入手してください。</p> <p>④ <u>6 月 1 6 日 (日) までに②の電子メールが届かないときは、必ず 6 月 1 7 日 (月) までに香川県人事・行革課へ照会してください。</u></p> <p>※ スマートフォンからの受験申込みも可能です。(ただし、携帯電話からの申込みはできません。) 1 ページの QR コードから申込画面にアクセスしてください。 なお、受験申込みの審査終了後、申込者は受験票データをダウンロードの上、紙に印刷したものを選考試験の当日に持参する必要があります。</p>	<p>5 月 1 7 日 (金) 午前 8 時 3 0 分から 6 月 1 4 日 (金) 午後 5 時 1 5 分までに 到達したものを受け付けます。</p>

区分	申 込 先 及 び 申 込 方 法	受 付 期 間
持参又は郵送による方法	<p>① 申込用紙に必要な事項を記入し、<u>職務経歴書（所定の様式）を添えて</u>、次のとおり香川県人事・行革課に申込みをしてください。（申込みの際には、申込書と受験票を切り離さずに提出してください。）</p> <p>(ア) 直接持参する方法 香川県人事・行革課（香川県庁本館 10 階）へ持参してください。</p> <p>(イ) 郵便で申込みをする方法 申込書、職務経歴書及び受験票返信用封筒（長形 3 号に 8 2 円分の切手（簡易書留で郵送を希望する場合は 3 9 2 円分の切手）をはって、あて先を明記（現住所ではなく連絡先をあて先とした場合は、必ず何々様方まで記入）したもの）を必ず同封し、封筒の表に赤字で「<u>職員採用選考試験申込</u>」と書き、<u>簡易書留</u>により香川県人事・行革課（送付先住所は 4 ページをご覧ください。）まで郵送してください。</p> <p>② 申込書の受付後に受験票を交付します。郵送による申込者には受験票を受験票返信用封筒に入れて郵送しますが、<u>6 月 2 3 日（日）までに受験票が到着しないときは、必ず 6 月 2 4 日（月）までに香川県人事・行革課へ照会してください。</u></p>	<p>5 月 1 7 日（金）から 6 月 1 8 日（火）まで（土曜日及び日曜日を除く。）の午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分までです。</p> <p><u>受付期間後はどのような理由があっても受け付けません。</u></p> <p>なお、郵送の場合は、6 月 1 8 日（火）までの消印のあるものを受け付けます。</p>

- (注) 1 受験票には最近 6 か月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き・縦 5 cm、横 4 cm 以内で本人と確認できるもの）をはりつけて選考試験の当日に持参してください。写真のない場合は受験できません。（申込みの際には、写真をはらないでください。）
- 2 受験番号は、第 1 次選考試験の当日に、試験場の受付で記入します。
- 3 試験終了後も受験票は返却できません。

6 合格から採用まで

- この試験の合格者の採用は、令和 2 年 4 月 1 日の予定です。ただし、令和元年 10 月 1 日から勤務することができる者の採用は、令和元年 10 月 1 日とする場合があります。
- 採用予定の職位は、係長級以下で、経験等に応じて決定します。

7 採用時の給与及び勤務時間等（平成 31 年 4 月 1 日現在）

- 獣医師免許取得後、民間企業等において 10 年の勤務経験がある方が医療職給料表（二）の適用を受ける場合を例示すれば、給料月額は 309,900 円です。なお、給料月額は、採用前の経験年数等を考慮して決定します。
- 期末手当及び勤勉手当が支給されます。
- 支給要件に該当する場合、扶養手当、通勤手当、住居手当、超過勤務手当、地域手当等が支給されます。
- 勤務は原則として月曜日から金曜日までの 5 日間、1 日 7 時間 45 分です。ただし、部門等によっては変則勤務をすることがあります。

8 その他

- 試験当日に車椅子の使用を希望するなど受験に際して要望のある場合は、あらかじめ香川県人事・行革課に申し出てください。
- 受験手続等の問い合わせは、香川県人事・行革課にしてください。また、郵便での問い合わせには返信用封筒（切手をはって、あて先を明記したもの）を必ず同封してください。
- 選考試験の当日は、受験票、HB 又は B の鉛筆、消しゴム及び昼食を必ず持参してください。
- 時計は計時機能だけのものに限り（携帯電話等は使用できません。）
- 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- 選考試験会場での駐車はできません。
- 選考試験終了後、ゴミは各自で持ち帰ってください。

試験場案内

※公共交通機関の運休等に対応できるよう余裕を持ってきてください。

(注) バス路線の運行時間等は変更になる場合がありますので、事前に確認してください。

ことでんバス [TEL] 087-821-3033

試験場(香川県庁)へは

(1) JR高松駅前(琴電高松築港駅前)からは

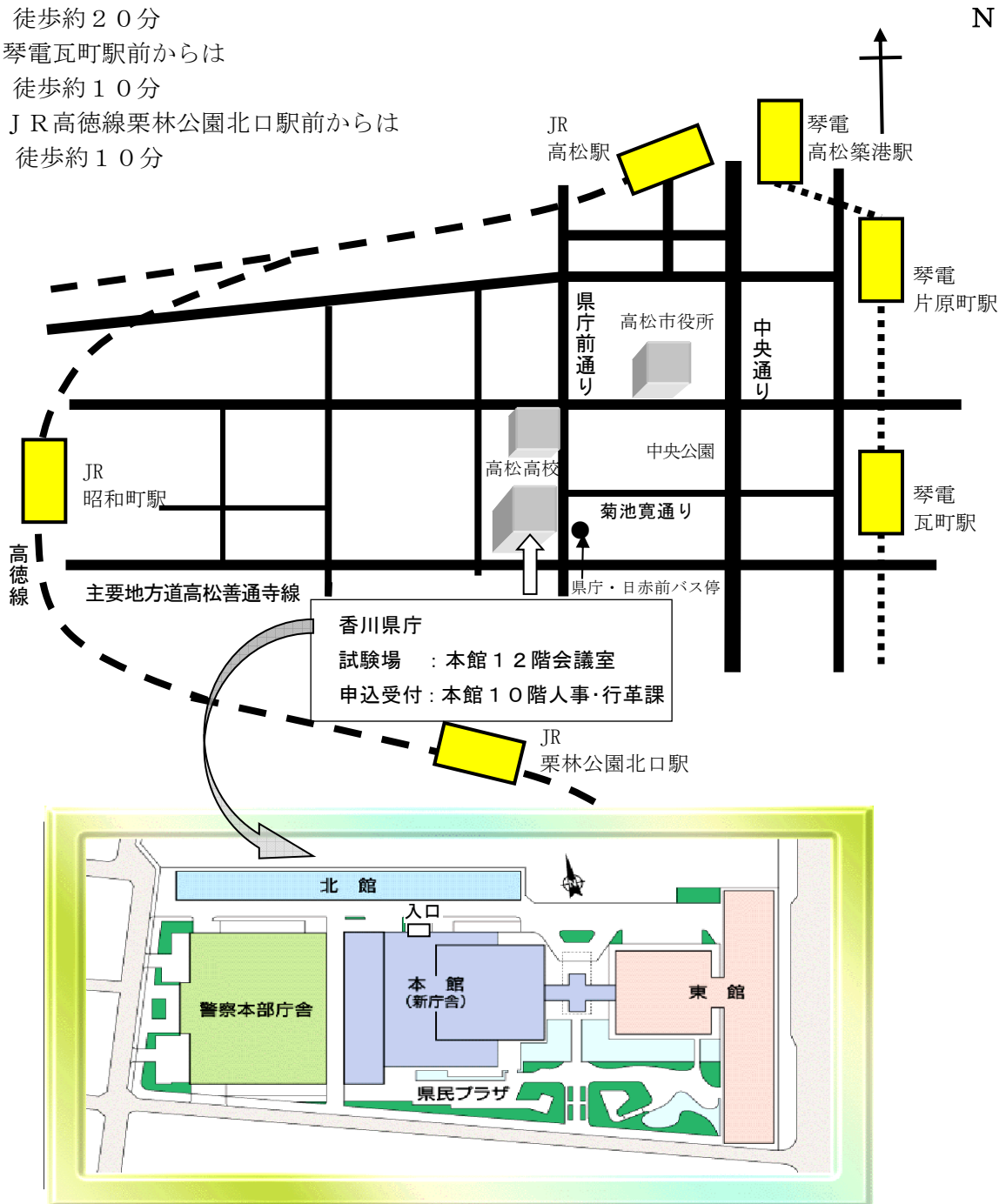
- ① ことでんバス香西線…香西車庫行 県庁・日赤前バス停車
ことでんバス下笠居線…弓弦羽行(宮脇町経由) 県庁・日赤前バス停車
- ② タクシー約8分
- ③ 徒歩約20分

(2) 琴電瓦町駅前からは

徒歩約10分

(3) JR高徳線栗林公園北口駅前からは

徒歩約10分



この試験についての問い合わせ・申込みは

香川県 人事・行革課

〒760-8570

高松市番町四丁目1番10号(香川県庁本館10階)

[TEL] (087) 832-3040 (直通)

(087) 831-1111 (代表)

採用選考試験成績のお知らせについて

この採用選考試験の試験成績は、次の請求方法によりお知らせします。

1 試験成績通知書の請求

(1) お知らせする試験成績の内容等

試験成績の内容	時期及び方法
選考の順位	試験成績通知書を請求された場合には、合格者発表日以後、速やかに郵送します。

(2) 請求方法

① **試験成績通知書返信用封筒（長形3号）**にあて先を記入して、試験成績の「請求ラベル」（申込用紙左下の書式。申込書受付後に交付します。）をはりつけてください。作成については、下記の「試験成績通知書返信用封筒作成方法」のとおりです。

返信用封筒には、必ず82円分の切手（簡易書留で郵送を希望する場合には、392円分の切手）をはってください。

② 返信用封筒は、**選考の当日〔6月30日（日）〕に試験場へ持参**してください。

③ 返信用封筒は、選考の全試験種目の終了後に試験室で回収しますので、請求される方は係員の指示に従って提出してください。

2 口頭による請求

香川県個人情報保護条例第27条第1項の規定に基づき、次のとおり口頭により開示請求を行うことができます。この場合、本人であることを確認できる書類（運転免許証、旅券等）が必要になります。詳しくは、選考の当日に交付する受験番号票の裏面の記載内容を確認していただくか、香川県総務部人事・行革課までお問い合わせください。

開示する内容	開示する期間	開示する場所
選考の順位	合格者発表日から1月間	香川県総務部人事・行革課（香川県庁本館10階） 香川県高松市番町四丁目1番10号

試験成績通知書返信用封筒作成方法

必ず切手をはりつけてください

- ・普通郵便で郵送希望の場合 82円分
- ・簡易書留で郵送希望の場合 392円分

封筒の大きさ
長形3号
(縦 23.5cm×横 12cm)

返信用封筒の記入事項

必ず、郵便番号・住所・氏名を正しく記入してください。
※ 住所は採用選考試験申込書で「合格通知送付先」とした住所を必ず記入してください。
(現住所ではなく連絡先とした場合は、必ず何々様方まで記入してください。)

<記入例>

請 求 ラ ベ ル	
試験区分	〔 職務経験者型 獣医師 〕
受付番号	(Δ Δ Δ)
〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 香川県総務部人事・行革課	

申込書受付後に交付する「請求ラベル」をそのまま返信用封筒の下部にはりつけてください。
(「受付番号」は、申込書受付時に香川県人事・行革課で記入します。もし記入されていない場合は香川県人事・行革課に確認してください。)

記入事項に未記入や誤りがある場合及び請求ラベルや所定の金額の切手がはられていない場合には、請求が認められないことがありますので注意してください。

令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師)採用選考試験申込書

記入例

試験区分	職務経験者型 獣医師		
フリガナ 氏名	カガワ ハナコ 香川 花子	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所	(〒 102 - 0093) 東京都千代田区平河町2丁目〇-〇	生年月日 (年齢)	昭和 57年 11月 1日 (満 37 歳) ※年齢は令和2年4月1日現在
連絡先	※現住所と異なる連絡先のある場合に記入(何々様方まで) (〒 -)	TEL () 携帯 ()	合格通知書 送付先 (いずれかにレ印) <input checked="" type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先
学歴 高等学校以降について記入してください	名称(学校・学部等)	在学期間	修学区分 (いずれかにレ印)
	〇〇大学獣医学部獣医学科	平成 13 年 4 月～平成 19 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)
	△△高等学校普通科	平成 10 年 4 月～平成 13 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)
資格・免許等 (語学試験の結果等も、この欄に記載してください。)	種類	取得年月日	種類
	獣医師免許	平成 19 年 〇月 〇日	
	普通自動車免許	平成 13 年 〇月 〇日	
・獣医師免許については、必ず記入してください。			
私は、令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師)採用選考試験案内に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。 また、この申込書及び職務経歴書に記載した事項は事実と相違ありません。			
(注意) 下記の内容を必ず確認の上、□にレ印を記入してください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 試験案内の応募資格に掲げてある「必要な職務経験年数」を満たしています。			
令和 元 年 5 月 23 日		氏名(自署) 香川 花子	

※印欄は、記入しないこと。

※受付年月日	※受付番号	※受験番号
令和 年 月 日		

切り取らないでください。

令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師)採用選考試験受験票

※受付番号

選考	試験区分 職務経験者型 獣医師	性別 女
フリガナ	カガワ ハナコ	
氏名	香川 花子	
※受験番号	※受験番号は、選考試験当日に会場受付で記入します。	

写真貼付欄

○最近6か月以内に撮影したもの
○上半身・脱帽・正面向き・縦5cm・横4cm以内で本人と確認できるもの
○おぼろげなことがあるため、写真の裏面には氏名を記入してください。

《注意事項》
1 申込み時、写真をはらわないでください。
2 受験票が返送されましたら、写真をこのまま、選考会場へ越しください。
※選考試験の当日に写真がない場合は受験できません。

(平成・令和 年 月 撮影)

- 【試験日】 令和元年6月30日(日)
【受付時間】 午前8時30分から午前8時45分まで
(遅刻した場合は、原則として受験できません。)
【試験場】 香川県庁本館12階会議室
【問合せ先】 〒760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号
香川県人事・行革課
県庁代表(087)831-1111
- ・選考試験当日は、この受験票、HB又はBの鉛筆、消しゴム及び昼食を必ず持参してください。
 - ・時計は計時機能だけのものに限り(携帯電話等は使用できません。)
 - ・携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。
 - ・会場での駐車はできません。
 - ・終了後、ゴミは各自で持ち帰ってください。

請求ラベル

試験区分(職務経験者型 獣医師))
受付番号())
〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 香川県総務部人事・行革課	

- 左の「請求ラベル」は、申込時には何も記入せず、切り離さないでください。
申込み受付時に係員が「受付番号」を記入し、受験票といっしょに交付しますので、そのあとで切り離して、試験成績通知書の請求をする場合に使用してください。
- 請求方法については、「採用選考試験成績のお知らせについて」(5ページ)をよく読んで、試験成績通知書返信用封筒を作成し、選考試験の当日(6月30日(日))に試験場に持参してください。

切り取線

令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師) 採用選考試験申込書

試験区分	職務経験者型 獣医師				
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日 (満 歳) ※年齢は令和2年4月1日現在
現住所	(〒 -)	TEL ()	合格通知書 送付先 (いずれかにレ印)		
連絡先	※現住所と異なる連絡先のある場合に記入(何々様方まで) (〒 -)	TEL ()	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先		
学歴	名称(学校・学部等)	在学期間	修学区分 (いずれかにレ印)		
	高等学校以降について記入してください	年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)		
		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)		
資格・免許等 (語学試験の結果等も、この欄に記載してください。)	種類	取得年月日	種類	取得年月日	
	・獣医師免許については、必ず記入してください。				
私は、令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師)採用選考試験案内に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。 また、この申込書及び職務経歴書に記載した事項は事実と相違ありません。					
(注意) 下記の内容を必ず確認の上、 <input type="checkbox"/> にレ印を記入してください。					
<input type="checkbox"/> 試験案内の応募資格に掲げてある「必要な職務経験年数」を満たしています。					
令和 年 月 日 氏名(自署)					

※印欄は、記入しないこと。

※受付年月日	※受付番号	※受験番号
令和 年 月 日		

切り取らないでください。

令和元年度香川県職員(職務経験者型)(獣医師) 採用選考試験受験票

選考	試験区分 職務経験者型 獣医師	性別	写真貼付欄 ○最近6か月以内に撮影したもの ○上半身・脱帽・正面向き・縦5cm・横4cm以内で本人と確認できるもの ○おかれることがあるため、写真の裏面に氏名を記入してください。 《注意事項》 1 申込時、写真をはらないでください。 2 受験票が返送されましたら、写真をここにおいて、選考会場にお越しください。 ※選考試験の当日に写真がない場合は受験できません。 (平成・令和 年 月 撮影)	※受付番号
	フリガナ 氏名			【試験日】 令和元年6月30日(日) 【受付時間】 午前8時30分から午前8時45分まで (遅刻した場合は、原則として受験できません。) 【試験場】 香川県庁本館12階会議室 【問合せ先】 〒760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号 香川県人事・行革課 県庁代表 (087) 831-1111 ・選考試験当日は、この受験票、HB又はBの鉛筆、消しゴム及び昼食を必ず持参してください。 ・時計は計時機能だけのものに限ります(携帯電話等は使用できません。) ・携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。 ・会場での駐車はできません。 ・終了後、ゴミは各自で持ち帰ってください。
※受験番号	※受験番号は、選考試験の当日に会場受付で記入します。			

切取線

請求ラベル

試験区分(職務経験者型 獣医師))
受付番号())
〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 香川県総務部人事・行革課	

切取線

- 左の「請求ラベル」は、申込時には何も記入せず、切り離さないでください。
申込み受付時に係員が「受付番号」を記入し、受験票と一しょに交付しますので、そのあとで切り離して、試験成績通知書の請求をする場合に使用してください。
- 請求方法については、「採用選考試験成績のお知らせについて」(5ページ)をよく読んで、試験成績通知書返信用封筒を作成し、選考試験の当日(6月30日(日))に試験場に持参してください。

申込書裏面

郵便で申込みをする場合は、下記のことを必ず同封し、封筒の表に赤字で「職員採用選考試験申込」と書いて簡易書留により郵送してください。

<同封するもの>

- 採用選考試験申込書（所定の様式、申込書・受験票・請求ラベルを切り離さないでください。）
- 職務経歴書（所定の様式）
- 受験票返信用封筒（長形3号の封筒にあて先を明記し、82円分の切手（簡易書留を希望する場合は392円分の切手）を貼ったもの。）

受験票裏面

～お知らせ～

試験は可能な限り実施します。台風や濃霧等による公共交通機関の運休等に対応できるよう、余裕を持って来てください。

なお、やむを得ず日程を変更しなければならなくなった場合には、随時香川県人事・行革課のホームページでお知らせする予定です。

アドレスはこちら → <https://www.pref.kagawa.lg.jp/jinji/minkanuji/>

記入例

職務経歴書

No.

※受付番号
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 20px;"></div> </div>

試験区分	職務経験者型 獣医師	フリガナ 氏名	カガワ ハナコ 香川 花子	※受験 番号	
在職期間	期 間	左のうち応募に 関わる期間	勤 務 先 (会社名等)	部 課 役職名等	具体的職務内容
昭(平)31年 4月から 昭(平)令元年 5月まで 現在	0年 2月間	0年 0月間	東京都	〇〇部 〇〇課主幹	家畜保健衛生、家畜防 疫、動物薬事等
昭(平)29年 4月から 昭(平)31年 3月まで	2年 0月間	2年 0月間	東京都	〇〇部 〇〇課主幹	家畜保健衛生、家畜防 疫、動物薬事等
昭(平)26年 4月から 昭(平)29年 3月まで	3年 0月間	3年 0月間	〇〇動物医療セ ンター	内科、消化器科 担当獣医師	ペットの診療、入院対応
昭(平)23年 4月から 昭(平)26年 3月まで	3年 0月間	3年 0月間	大阪府〇〇市保 健所	〇〇課主任技師	狂犬病予防・動物愛護管 理業務等
昭(平)21年 4月から 昭(平)23年 3月まで	2年 0月間	2年 0月間	〇〇動物病院	内科、皮膚科担 当獣医師	ペットの診療、入院対応
昭(平)19年 4月から 昭(平)21年 3月まで	2年 0月間	2年 0月間	香川県〇〇検査 センター	〇〇課検査員	微生物検査、食鳥検査
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
期間の合計	12年2月間	12年 月間			

- 1 下記の記載方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。
 - 【職務経歴書の記載方法】
 - ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、漏れなく記入してください。
 - ・現時点までの職務経歴を、新しいものが上になるよう順に記入してください。
 - ・勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください（勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わらない場合であっても、応募に関わる期間となる平成31年3月末では、必ず改行してください。）。
 - ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。
- 2 最終合格決定後、職務経験期間の確認のため、職歴証明書等を提出していただきます。