

令和 7 年度採用

福岡市動物愛護管理センター不妊去勢手術獣医師（会計年度任用職員）募集案内

1 応募受付期間

令和 7 年 1 0 月 2 0 日（月）～令和 7 年 1 1 月 2 6 日（水）【必着】

2 募集内容

職名	不妊去勢手術獣医師
採用予定人数	1 名
職務の概要	① 地域猫・譲渡犬猫の不妊去勢手術を主とした獣医療全般 ② 収容犬猫の健康管理 ③ 手術器具・動物用医薬品・消耗品等の管理全般
勤務地	福岡市保健医療局生活衛生部動物愛護管理センター 東部動物愛護管理センター（福岡市東区蒲田五丁目 1 0 番 1 号）
任用期間	令和 8 年 1 月 1 日から令和 8 年 3 月 3 1 日まで ※勤務成績が良好な場合、65 歳に達するまでは、4 回を上限とした公募によらない再採用を行うことがあります。 ※65 歳に達した職員が、任期満了後も勤務を希望する場合は、公募に応募することとなります。
受験資格	1 次の資格要件を全て満たす人 （1）獣医師免許を有する人 （2）任用期間を通して確実に勤務に従事できる人 （3）次のいずれかに該当する人 ①日本国籍を有する人 ②出入国管理及び難民認定法に定められている「永住者」「日本人の配偶者等」「永住者の配偶者等」「定住者」 ③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に定められている「特別永住者」 2 次のいずれかに該当する人は受験できません。 （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 （2）福岡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 ※ 地方公務員法の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

3 選考の日時・会場・試験内容・合格発表

	第一次選考	第二次選考
日時・会場		令和7年12月2日（火） 時間帯については別途ご連絡します 東部動物愛護管理センター （福岡市東区蒲田五丁目10番1号）
内容	書類選考	面接試験
合格発表	令和7年11月27日（木）発送	令和7年12月5日（金）

※第一次選考は、応募書類をもとに書類選考を行い、結果は、応募者全員に文書で通知します。

※最終合格発表は、福岡市ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者に結果を文書で通知します。

※可否結果について、電話、メール等による問い合わせにはお答えできません。

4 合格から採用まで

地方公務員法の規定に基づき、採用時はすべて条件付のものとし、採用後1カ月を良好な成績で勤務したときに正式採用になります。

5 勤務条件等

勤務日	週5日勤務（月曜日から金曜日）
休日	土日祝日・年末年始（12月29日から翌年1月3日）
勤務時間・休憩時間	週の勤務時間：27時間30分 1日の勤務時間：原則、午前9時から午後3時半まで 休憩時間：正午から午後1時まで
給与	月額203,435円から221,390円（地域手当相当報酬を含む。） ※採用日前10年間について、本市職員（臨時的任用職員や嘱託員を含む）として在職期間がある場合、その職歴に応じて、給与月額を決定します。
手当等	条例、規則等の定めるところにより、地域手当相当報酬、通勤手当（月額55,000円まで）、期末・勤勉手当（年2回（6月・12月）在職期間に応じて支給）、時間外勤務手当等が支給されます。
休暇等	任用期間に応じて年次有給休暇（1年間に最大20日）を付与 その他、育児・介護等に係る休暇制度あり
社会保険	健康保険、厚生年金、介護保険、労災保険、雇用保険の適用があります。
公務災害	労働者災害補償保険制度または福岡市議会の議員その他非常勤職員の公務災害補償等に関する条例に基づき補償する。
服務	地方公務員法に規定する服務の各規定が適用されます。（服務の宣誓、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、守秘義務、職務専念義務、政治的行為の制限、争議行為等の禁止）

その他	・報酬等支給日：毎月２０日 (ただし、時間外勤務手当などの実績に応じて支給する手当については翌月２０日) ・採用までに関係条例、規則等の改正が行われた場合は、その定めるところにより変更します。
-----	---

6 応募方法等

提出書類	① 令和７年度 福岡市動物愛護管理センター不妊去勢手術獣医師（会計年度任用職員）採用試験申込書 ② 獣医師免許証の写し ※申込書は、本市ホームページからダウンロードできます。また東部動物愛護管理センター及び家庭動物啓発センター（福岡市西区内浜一丁目４番２２号）でも配布します。
受付期間	令和７年１０月２０日（火）～令和７年１１月２６日（水）【当日午後５時必着】
提出方法	・郵送又は持参 ・郵送の場合 封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きし、封筒の裏に差出人の住所・氏名を明記の上、特定記録又は簡易書留で郵送してください。特定記録又は簡易書留によらない場合の事故等については、責任を負いません。 ・持参の場合 受付期間中の月曜日から金曜日の８時３０分から１７時までに下記提出先に持参してください。
提出先	〒813-0023 福岡市東区蒲田五丁目１０番１号 福岡市保健医療局生活衛生部動物愛護管理センター 東部動物愛護管理センター

7 その他

- ・提出された書類は返却いたしません。
- ・申込書に記載された個人情報については適切に管理し、当採用事務以外で使用いたしません。
- ・試験成績については、本人に限り、合格発表後１か月間、開示の請求を行うことができます。

8 問い合わせ先

福岡市保健医療局生活衛生部動物愛護管理センター 東部動物愛護管理センター

担当：阿部、松永

TEL：092-691-0131（音声案内４番） FAX：092-691-0132

〒813-0023 福岡市東区蒲田五丁目１０番１号

令和7年度 福岡市動物愛護管理センター不妊去勢手術獣医師（会計年度任用職員）
採用試験申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日		写真 縦36mm～40mm 横24mm～30mm ※申込前3ヶ月以内に撮影した上半身、無帽、正面のもの。 ※写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。
氏名		昭和 年 月 日 平成 (満 歳)		
現住所 (〒 -)				
連絡先番号 () - ※日中連絡できる番号を記入してください。				
学 歴 (卒業等年月)		高校・大学(学科・専攻まで記入)・専門学校等を記入		
年 月 (卒業・中退・在学中)				
年 月 (卒業・中退・在学中)				
年 月 (卒業・中退・在学中)				
獣医師免許取得年月日				
職 歴 (複数選択可)		☐ 福岡市役所 ☐ 福岡市役所以外		☐ 無し
パソコンでの作業実績 (または作成可能な資料) ※Excel(エクセル)、Word(ワード)の資料		※例) 計算表、折れ線グラフ、挨拶文書、差込み文書等		
志望動機				
自己PR・活かしてほしい能力(資格)など				

(裏面にも記入欄があります。)

福岡市役所の任用履歴

職員区分	在職期間	任用所属
常勤・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	
常勤・嘱託・臨時	年 月～ 年 月	

福岡市役所以外の職歴

在職期間	勤務先	仕事内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

私は、福岡市動物愛護管理センターの会計年度任用職員募集案内の記載事項を了承の上、試験の申し込みをします。
この申込書の記載事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自筆）
