

令和6年(2024年) 5月採用

姫路市保健所 食肉衛生検査センター
会計年度任用職員採用試験案内

【 獣医師 】



しろまるひめ

- 試 験 日 令和6年3月下旬
- 受 付 期 間 令和6年2月20日(火)から
令和6年3月15日(金)まで
(ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く)
- 試 験 会 場 姫路市保健所5階 食肉衛生検査センター
- 受 験 申 込 先 姫路市保健所 食肉衛生検査センター
〒670-8530 姫路市坂田町3
電話番号 079(223)2228

職務内容・採用予定人数等

採用予定人数	職務内容
1名	・姫路市食肉衛生検査センターが行うと畜検査業務

受験資格

■ 獣医師の免許を有する人

■ 以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事項に該当する場合は、受験できません。以下は欠格条項の内容です。

- (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者
- (2) 姫路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
- (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者

受験手続

■ 必要書類

- (1) 会計年度任用職員申込書（別添 所定の様式のもの）
- (2) 獣医師免許証（写し）

注1 必要書類について、下記受付期間内に姫路市保健所食肉衛生検査センター（姫路市保健所5階）まで、郵送又は持参してください。郵送の場合は、申込期間内に必着とします。

- 2 写真（縦4.5cm×横3.5cm、上半身無帽、正面、申込前3ヶ月以内に撮影したもの）を申込書に貼付して提出してください。
- 3 記載事項に虚偽・不正があると、採用決定後であっても採用を取り消す場合があります。

■ 申込期間

令和6年2月20日（火）から令和6年3月15日（金）まで
（ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く）

■ 申込場所・時間

姫路市保健所5階 食肉衛生検査センター 8時35分から17時20分まで
〒670-8530 姫路市坂田町3
電話番号 079(223)2228

採用試験

■ 日 時

令和6年3月下旬

(面接日時は申込者に連絡します。所定の日時に試験会場へお越してください。)

■ 試験会場

姫路市保健所5階 食肉衛生検査センター

■ 試験当日持参するもの

- (1) 獣医師免許証(原本) 必須
- (2) 筆記具

■ 試験内容

口頭試問(個別面接)

■ 試験の結果

試験結果は、令和6年4月上旬に受験者全員に通知します。

勤務条件等

■ 身分

地方公務員法第22条の2第1項第1号のパートタイムの会計年度任用職員として任用されます。

■ 任用期間

令和6年5月1日から令和7年3月31日まで

- 注1 採用後1ヶ月間は、条件付採用期間となります。この期間での勤務日数が15日を満たさない場合は、条件付採用期間が延長されます。
- 2 業務上の必要があり、能力実証の結果が良好であれば、連続2回まで公募によらず再度任用される可能性があります。

■ 勤務時間

週30時間勤務(概ね1日6時間、週5日勤務)

- (1) 次に記すシフトのいずれかで勤務(休憩は指定する1時間)
 - ・ と查検査及び精密検査業務 午前7時30分～午後2時30分
- (2) 土・日、祝日及び年末年始(12月30日～1月3日)を除く

- 注1 休日に食肉センターが開場した場合、出勤していただくことがあります。その際は、別の日に休日を設定します。
- 2 上記の休日以外に、所属長が休日を指定することがあります。(食肉センターが休場した場合など)

■ 報酬等

月額基本報酬 209,481円 (初年度年収 約284万円)

- 注1 令和5年度実績(任用初年度)。
なお、再度の任用がされた場合は、勤務実績に応じて報酬が加算される場合があります。
- 2 制度改正等により、金額は変更となる場合があります。
 - 3 基本報酬の他、通勤手当に相当する費用と期末・勤勉手当が支給される予定です。

■ 休暇

1 年次有給休暇

継続した勤務年数に応じて任期初日に付与します。付与日数は、姫路市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則に定められています。なお、継続勤務となる場合は、残日数を引き継ぐことができます。

※ 1週間の勤務日数が5日以上、かつ任期が6ヶ月を超える場合は、採用された初年度において10日付与されます。

※ 任用期間を更新した場合、勤続期間の年度数に応じて新たに付加されます。

2 その他の休暇

本市の規程に基づき、忌引休暇(有給)、夏季休暇(有給)、その他の特別休暇が付与されます。

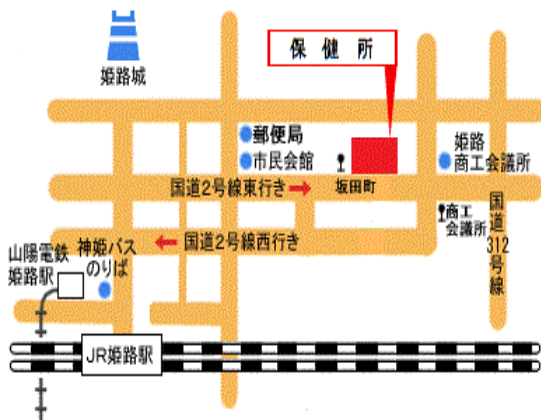
■ 福利厚生

健康保険、厚生年金保険及び雇用保険に加入します。

■ その他

記載されている勤務条件は、令和5年度の実績になります。

申込場所・面接会場



●バスを利用する場合

神姫バスの姫路駅北バスターミナルから、
●「別所駅」「鹿島神社」「夕陽ヶ丘」行き、「坂田町」下車
●「日出町」行き、「商工会議所前」下車

●徒歩の場合

JR姫路駅、山陽電車姫路駅より北東へ約1km 約15分

※姫路市保健所は、国道2号線東行き沿い、姫路商工会議所の西にあります。

令和6年度採用分

姫路市保健所 食肉衛生検査センター 会計年度任用職員申込書

					※受付番号			
ふりがな 氏名			生年月日 昭和 年 月 日生 平成		〔写真欄〕 写真の裏面に氏名を明記すること。 4.5cm × 3.5cm 令和 年 月 撮影			
ふりがな 住所 〒 電話 電子メールアドレス			(様方)					
学 歴	学 校 名	学部名	学科名	在学期間		区 分		
	最 終	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		□卒業 □中退 □卒業見込		
	その前	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		□卒業 □中退 □卒業見込		
	その前	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで		□卒業 □中退 □卒業見込		
職 歴	勤務先		部課名		在職期間			
	最 終				年 月 日から 年 月 日まで			
	その前				年 月 日から 年 月 日まで			
	その前				年 月 日から 年 月 日まで			
健 康 状 態	□良好 □普通 □不順		身体的障害等により、特別な配慮を必要とする方は、その旨を記入してください。		取得年月日		種 類	
	既往症の有無 □ない						獣医師免許	
	□ある→疾病名 〔 〕							
獣医師免許番号（右欄に記入してください）								
<p>私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 本書の記載事項に相違はありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 (20 年) 月 日 _____</p>								

〔記入上の注意など〕

- 1 記入は本人の自筆により、黒インク又は消えないボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入し、口の中には該当するものにレ印を付けてください。
- 3 電話番号は、平日昼間につながる電話番号を記入してください。
- 4 記載事項に不正があると、合格しても採用資格を失います。
- 5 申込書に記載された個人情報、本試験に関する手続きのみに使用いたします。

氏名	※受付番号
----	-------

志望動機

獣医師及び一般業務の経験など

自己PR
