

平成29年度 山形市職員採用試験受験案内 **－ 獣医師・薬剤師（保健所業務） －**

平成29年11月6日
 山形市総務部職員課(市役所4階)
 〒990-8540 山形市旅籠町二丁目3番25号
 電話 023-641-1212 内線 266

山形市は中核市への移行(平成31年4月予定)を目指しています。中核市の新たな業務には、専門的かつ高度な知識を持つ「獣医師・薬剤師」の「力」が必要です！！

- 受付期間 平成29年11月6日(月)～平成29年12月20日(水) 必着
- 試験日 平成30年1月14日(日)
- 試験会場 山形市役所
- 採用予定日 平成30年4月1日

1 試験区分・採用予定人数、勤務内容等

試験区分	採用予定人数	主な勤務内容・配属先
獣医師	10名程度	市長部局に配属され、山形市の保健所や動物愛護センター(ともに平成31年4月設置予定)等に勤務し、主に、動物愛護、狂犬病予防、と畜検査又は食品衛生に関する監視等の専門業務に従事します。
薬剤師 (保健所業務)	若干名	市長部局に配属され、山形市の保健所(平成31年4月設置予定)等に勤務し、主に、医事、薬事、毒物等の監視、食品衛生等に関する専門業務に従事します。

※なお、山形市が中核市に移行する(平成31年4月1日予定)までは、関係機関において必要な研修を受けていただく予定です。

2 受験資格

(1) 年齢・資格要件等

試験区分	年齢・資格要件等
獣医師	昭和38年4月2日以降に生まれた方で、獣医師の免許を有する方又は平成30年5月までに当該免許を取得見込みの方
薬剤師 (保健所業務)	昭和43年4月2日以降に生まれた方で、薬剤師の免許を有する方又は平成30年5月までに当該免許を取得見込みの方

(2) 次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 日本の国籍を有しない方
- ② 地方公務員法第16条に該当する次の方
 - ・成年被後見人又は被保佐人
 - ・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方
 - ・山形市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
 - ・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方
- ③ 山形市職員(非常勤特別職・臨時職員を除く。)

3 試験日・試験時間・試験種目・試験会場

試験日	試験時間	試験種目	試験会場
平成30年1月14日(日) 開場 9:10 着席 9:40	10:00 ～ 11:30	職務基礎力試験	山形市役所
	11:50 ～ 12:10	性格検査	
	13:30 ～ 18:00 の間で 1人20分程度	個別面接試験	

4 試験内容

試験種目	内 容 (出 題 分 野)
職務基礎力試験 (多肢選択式)	公務員として必要な、基礎的な知的能力についての筆記試験 (社会的関心と理解について問う分野、言語的な能力を問う分野、論理的な思考力を問う分野)
性格検査	職務の遂行に必要な性格の確認
面接試験	個別面接試験

* 上記試験種目(性格検査を除く。)のうち、1つでも一定の合格基準に達しない方は、他の試験の成績にかかわらず不合格となります。

* 筆記試験は基本的に活字印刷文による出題となります。

5 申込手続

次の提出書類を完備して山形市総務部職員課に持参又は郵送により提出してください。なお、郵送で申し込む場合は、封筒の表に「採用試験受験＜獣医師又は薬剤師(保健所業務)＞」と朱書きしてください。

※本採用試験は申込みの際に添付書類が必要なため、電子申請ができません。

○ 提出書類

書類区分	内 容
受験申込書	所定の用紙に必要事項を記入してください。 ・ 受験申込書の署名欄は、申込日及び氏名を記入し、 <u>朱肉印の押印(ゴム印は不可)</u> を忘れずにお願いします。
写真票・受験票	・ *の欄は記入しないでください。 ・ 写真票・受験票は、本人の写真(縦5cm×横4cm)を写真票の写真欄に貼り、撮影年月日を記入して提出してください。 ・ 写真票・受験票は切らないで提出してください。
獣医師免許証又は薬剤師免許証の写し 又は卒業見込証明書等	①免許を既に取得している方: 獣医師免許証又は薬剤師免許証の写し ②免許取得見込みの方: 指定養成所(学校)を卒業予定の方は、養成所(学校)発行の卒業見込証明書を提出してください。
返信用封筒	・ 受験資格等の確認後、後日、写真票・受験票を返送しますので、 <u>定形長形3号封筒に82円分の切手を貼り、宛先を明記したものを提出してください。</u>

6 申込手続終了後

(1) 受験資格等の確認終了後、後日、写真票・受験票を返送します。

(2) 個別面接試験で使用する「面接シート」を提出していただきます。

写真票・受験票を返送する際に、上記「面接シート」を同封する予定です。職員課あての返信用封筒も同封しますので、すべての項目を記入のうえ、こちらで指定する期日(同封する通知にてお知らせします。)まで返送していただきます。

◆試験当日の写真票・受験票について

- ① 交付された写真票・受験票の記載内容に誤りがないか確認し、写真票と受験票を切り離したうえで、試験当日、両方とも必ず試験会場に持参してください。
※ 持参しなかった場合は受験できませんのでご注意ください。
- ② 写真票は試験会場で回収します。
また、受験票に記載されている注意事項をよく読んでおいてください。

7 受付期間

平成29年11月6日（月）～平成29年12月20日（水）必着

- (1) 直接申込書を持参する場合は、土曜日、日曜日及び祝日を除く午前8時30分から午後5時15分までに提出してください。12月21日以降の到着分については受付いたしません。
- (2) 申込みの際に提出された書類等については、受験の有無にかかわらず返却いたしません。ただし、試験実施日以前に受験取消しの連絡をいただいた方については、希望があった場合のみ返却いたします。

8 合格者の発表

最終合格者	平成30年1月下旬（予定）
-------	---------------

合格者の受験番号を、山形市役所掲示板（庁舎東側）及び山形市役所ホームページ「なんたつすやまがた」(<http://www.city.yamagata-yamagata.lg.jp>)に掲示します。また、受験者全員に結果を郵便で通知します。

9 試験結果の開示

試験の不合格者に対し、受験者本人の試験結果を口頭で開示します。

なお、郵送及び電話での請求は受け付けておりませんので、受験者本人が本人であることを確認できる書類（受験票・身分証明書等）を持参し、午前8時30分から午後5時15分までの間に山形市総務部職員課（市役所4階）に直接お越しのうえ、申し出てください。（土日祝日は開示できません。）

開示請求できる者	開示期間	開示内容
本試験不合格者	合格発表の翌日から1か月間	総合得点及び総合順位

10 採用の方法

最終合格者は、平成30年4月1日付けで採用する予定ですが、4月2日以降に採用される場合があります。

免許取得見込の方は、採用内定となった場合でも、平成30年5月31日までは助手として期限付任用となり、免許取得を確認した後、平成30年6月1日付けであらためて採用されます。したがって、平成30年5月31日までに免許を取得できなかった方は、平成30年5月31日で雇用期間が満了となります。

なお、最終合格者のほかに補欠合格者を決定する場合があります。補欠合格者は、採用辞退等が生じた場合に成績順に採用されます。

11 給与及び福利厚生

- (1) 初任給は、平成29年4月1日現在、次表のとおりです。なお、各人の学歴又は職歴等により、初任給の調整を行います。

獣医師	と畜検査に従事する場合	243,700円～
	上記以外に従事する場合	219,700円～
薬剤師（保健所業務）		219,300円～

※初任給は、給料月額のほか、給料の調整額（と畜検査に従事する場合）を含めた基本的な給料の額です。

- (2) 期末・勤勉手当、寒冷地手当、扶養手当、通勤手当、住居手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。
- (3) 職員の共済制度があり、職員は、保険給付として医療・休業給付及び出産費等の各種給付が受けられます。

12 その他

- (1) 試験当日は、受験票、写真票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム）、昼食、時計を持参してください。
- (2) 試験会場までの交通手段については自由ですが、自家用車を利用する場合は、会場周辺にある有料駐車場を利用してください。駐車料金は自己負担となります。ただし、自動二輪車・自転車については、山形市役所に無料の駐輪場があります。
- (3) 試験受験中は、携帯電話は電源を切ったうえで持参したバッグ等の中にしまってください。携帯電話等を時計として使用することはできません。

平成29年度 山形市職員採用試験受験申込書

試験区分		氏名			
☐ 獣医師 ☐ 薬剤師(保健所業務)		カナ		漢字	
受験番号*		性別		生年月日	
		☐ 男 ☐ 女	昭和 平成	年 月 日	年 齢 (H30.4.1現在) 歳
現住所					
郵便番号		住所(試験結果はこちらの住所に送付します。)			電話番号
緊急連絡先(実家など、確実に連絡を取ることができる所を記入すること。)					
郵便番号		住所			電話番号
学歴 (直近4つを記載) ※小学校まで記入すること。					
在学期間【和暦】		学校名	学部名	学科・専攻科名	卒業・卒業見込みなどの別
年 月から 年 月まで		現在(最終)			☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込み ☐ 在学
年 月から 年 月まで		上記の前			☐ 卒業 ☐ 中退
年 月から 年 月まで		上記の前			☐ 卒業 ☐ 中退
年 月から 年 月まで		上記の前			☐ 卒業 ☐ 中退
職歴(該当する場合のみ記載)					
在職期間【和暦】		勤務先名	職務内容	所在地	
年 月から 年 月まで		現在(最終)			
年 月から 年 月まで		上記の前			
検定・資格・免許					
取得(見込)年月日【和暦】		名称	取得・見込み	私は、標記試験を受験したいので申し込みます。	
年 月 日			取得・見込み	なお、私は、受験案内に掲げる受験資格を 全て満たしております。	
年 月 日			取得・見込み	また、この申込書の全ての記載事項は真実と 相違ありません。	
年 月 日			取得・見込み	平成29年 月 日	
年 月 日			取得・見込み	氏名(自筆) 印	

通信欄 (記載事項に関して補足したいことがある場合や、障がい等により受験に関する要望がある場合には記載してください。)

平成29年度

山形市職員採用試験

＜写真票＞

試験区分	☐ 獣医師 ☐ 薬剤師(保健所業務)
受験番号	*
氏名	
試験会場	☐ 山形市役所 10階 1001会議室 ☐

以下の写真をはがれないように裏面全体にのりをつけて、右の写真欄に貼ってください。

【写真欄】

・ 申込前 6 か月
以内撮影

・ 脱帽、上半身、
正面向

・ 縦 5 cm、横 4 cm

・ 写真の裏面に試験
区分、氏名を記入

平成 年 月撮影

この写真票は、試験当日忘れずに持参してください。試験当日回収します。

平成29年度

山形市職員採用試験

＜受験票＞

試験区分	☐ 獣医師 ☐ 薬剤師(保健所業務)
受験番号	*
氏名	

試験日程	平成30年1月14日(日) 開場 午前9時10分 着席 午前9時40分
日時	
試験会場	☐ 山形市役所 10階 1001会議室 ☐

問い合わせ先

山形市総務部職員課
Tel 023-641-1212 内線 266

受験注意事項

1 持ち物

① 本票(写真票及び受験票 ← 切り離して持参)

※ 写真票及び受験票を持参しなかった場合は、
受験できませんので忘れずに持参してください。

② 筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)

③ 屋食

④ 時計(計時機能だけのものに限ります。携帯電話等
は時計としては使用できません。)

2 試験会場に関する注意事項

試験会場までの交通手段については自由ですが、
自家用車を利用する場合は、会場周辺にある有料駐
車場を利用してください。駐車料金は自己負担とな
ります。

ただし、自動二輪車・自転車については、山形市
役所に無料の駐輪場があります。

3 その他

写真票及び受験票の受験番号(「*」が記載されて
いる欄)は、山形市で記載しますので、受験生は記
載しないでください。

この受験票は切り離れたうえで各自保管してください。なお、試験当日に持参してください。