

# 令和5年度 岐阜県一般任期付職員 【中濃家畜保健衛生所 所長】 採用選考案内

家畜衛生に関わる行政機関において管理職として従事した経験を持ち、その経験で培った能力と専門知識を生かし、中濃家畜保健衛生所の運営に意欲のある方を募集します。

申込受付期間 令和6年1月5日(金)～25日(木)  
(土曜日、日曜日及び祝日は除きます。)

◇受付時間 午前8時30分～午後5時15分

◇郵送の場合は、1月25日(木)までの消印有効です。

## 1 採用予定人員・採用予定職位・職務内容

採用予定人員	採用予定職位	職務内容
1名	管理職	中濃家畜保健衛生所において、所長として家畜衛生行政の統括を行うとともに、家畜防疫員等の人事管理、指導及び育成を行っていただきます。

## 2 勤務地

中濃家畜保健衛生所(美濃加茂市古井町下古井2610-1 可茂総合庁舎)

## 3 任用予定期間

令和6年4月1日から令和7年3月31日まで。  
ただし、勤務成績、事業の成果等により採用日から5年間を限度に本人の同意を得て期間を延長することもあります。

## 4 受験資格

次の要件をすべて満たす人  
(1) 獣医師資格を有していること  
(2) 家畜の保健衛生や防疫指導に関する業務を行う行政機関で、管理職として通算5年以上の職務経験を有していること  
(3) 家畜衛生に関して高い見識を有していること

◎ ただし、次の各号の一に該当する人は受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない人
- (2) 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
- (3) 岐阜県において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人
- (4) 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

◎ 受験資格等の確認について

最終合格決定後、職務経験期間を確認するため、職歴証明書を提出していただきます。

なお、受験資格の有無、申込書記載事項等の真否について確認させていただくとともに、記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。

## 5 受験手続

申込書提出先	岐阜県 農政部 家畜防疫対策課（岐阜県庁13階） 〒500-8570 岐阜市藪田南2-1-1 電話 (058)272-1111（内線4131）
申込方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要事項を記入した『申込書Ⅰ～Ⅲ』を岐阜県農政部家畜防疫対策課へ提出してください。</li> <li>1 申込書を持参する場合 岐阜県農政部家畜防疫対策課（岐阜県庁13階）へ提出してください。</li> <li>2 申込書を郵送する場合 必ず郵便追跡が可能な<b>特定記録郵便又は簡易書留郵便</b>にして、封筒の表に「岐阜県一般任期付職員 中濃家畜保健衛生所 所長 採用選考」と朱書きの上、岐阜県農政部家畜防疫対策課へ郵送してください。</li> <li>なお『申込書Ⅰ～Ⅲ』は、岐阜県庁家畜防疫対策課ホームページからプリントアウトしたものを使用してください。</li> </ul>
注意事項	『申込書Ⅰ～Ⅲ』の内容により受験資格の確認を行いますので、記入漏れ等にご注意ください。
受付期間	<ul style="list-style-type: none"> <li>令和6年1月5日（金）～25日（木）までの午前8時30分から午後5時15分まで</li> <li>ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。</li> <li>郵送の場合は、1月25日（木）までの消印があるものに限り受け付けます。</li> </ul>

## 6 選考日時・場所及び合格発表

区分	日時	場所	合格発表
第1次選考	書類選考	—	令和6年2月1日（木）までに、合格者については受験票（2次選考案内を含む）を、不合格者についてはその旨を郵送にて通知します。
第2次選考	令和6年2月9日（金） 【予定】	岐阜市内	令和6年2月中旬（予定）に岐阜県庁家畜防疫対策課ホームページに合格者の受験番号を掲示するほか、受験者全員に合否の結果を郵送にて通知します。

※日程変更等、重要なお知らせは岐阜県庁家畜防疫対策課ホームページ(<https://www.pref.gifu.lg.jp/soshiki/11449/>)に掲載します。

※第1次選考（書類選考）の結果又は第2次選考の受験票が、2月5日（月）までに到着しない場合は、上記提出先へ必ずお問い合わせください。

## 7 選考の方法

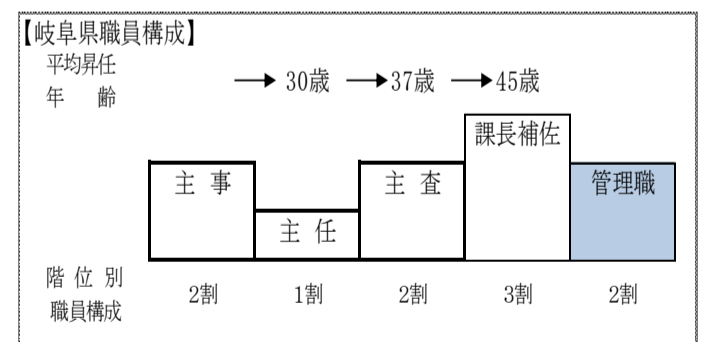
区分	選考内容	
第1次選考	書類選考	これまでの職務経験や職務を通じて培った知識・能力を、中濃家畜保健衛生所の管理職としてどのように活用することが可能かについて、『申込書Ⅰ～Ⅲ』の内容により審査を行います。
第2次選考	口述試験	専門的な知識経験、意欲、信頼性、その他能力について個別面接により審査します。
	適性検査	職務の遂行上必要な素質及び適性について検査を行います。

## 8 給与等

初任給は、学校卒業後、民間等における職歴その他を勘案のうえ決定され、55歳までは原則として毎年1回定期に昇給します。

また、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当等がそれぞれ支給条件に応じて支給されます。

○初任給の例  
採用時に年齢50歳、獣医師免許取得後に獣医師としての職務経験25年の場合  
416,000円程度／月額



## 9 選考結果の提供

第2次選考（第1次選考『書類選考』による不合格者を除く。）に限り、受験者本人に対し選考結果を、合格発表の当日から1カ月間、岐阜県総務部人事課（県庁4階）で提供します。提供を希望する場合は、個人番号カード（マイナンバーカード）等写真により本人と確認できるものを持参してください。提供する内容は「総合得点」と「順位」です。

なお、電話、はがき等による問い合わせには応じられません。

## ◎問い合わせ先

岐阜県農政部家畜防疫対策課 岐阜県庁13階  
〒500-8570 岐阜市藪田南2-1-1 TEL(058)272-1111(内線4131)  
(岐阜県庁家畜防疫対策課ホームページ) <https://www.pref.gifu.lg.jp/soshiki/11449/>

令和5年度 岐阜県一般任期付職員採用選考申込書 I

履 歴 票

選考区分	中濃家畜保健衛生所 所長
------	--------------

1 氏名(フリガナ)		受験番号
		※県記入
2 生年月日・年齢		
年	月	日生まれ 歳 (令和6年1月1日現在)
3 現住所(同居人の場合は、同居先も記入してください。)		
(郵便番号 - - )(電話 - - )		
(携帯電話 - - )		
(メールアドレス @ )		
4 連絡先(現住所以外の連絡場所がある場合は記入してください。)		
(郵便番号 - - )(電話 - - )		
(携帯電話 - - )		
5 学歴(高等学校以上を記入してください。なお、所在地は市町村名までを記入してください。) ※専門学校は、修業年限が2年以上の場合に限ります。		
①現在又は最終 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校		
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地
期 間		学 年 等
年	月から	年
月	まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 中退
②その前 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校		
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地
期 間		学 年 等
年	月から	年
月	まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 中退
③その前 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校		
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地
期 間		学 年 等
年	月から	年
月	まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退
(宣誓欄)		
私は、採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、申込書についてのすべての記載事項に相違ありません。		
令和 年 月 日 申込者氏名(自筆)		

※申込者自筆署名は申込書 I ~ III 全てに必要です

# 採用選考申込書Ⅱ

申込者氏名(自筆) \_\_\_\_\_

受験番号

## 【職歴について】

※県記入

職歴（直近の職歴から新しい順番に記入してください。自家営業も含まれます。）

※申込時点で在職している場合は、在職期間の終期は空白にしてください。

※勤務形態はフルタイム勤務の場合は「フル」を、パートタイムの場合は週の勤務時間数を記入してください。

※勤続年数は令和6年1月1日現在で記入してください。

※職務内容については具体的に記入してください。

勤務先	部課名・役職	所在地 (市町村名)	勤務形態	在職期間	勤続年数	職務内容
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	

資格免許 ※記入しきれない場合は主なもののみ記入してください。

名称	種別	取得年月日	資格免許の取扱機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	



採用選考申込書Ⅲ（続き）【中濃家畜保健衛生所 所長】

申込者氏名(自筆)

\_\_\_\_\_

受験番号

※県記入

Large empty area with horizontal dotted lines for writing.