

平成30年度愛知県競馬組合 獣医師採用試験案内

平成30年7月17日
愛知県競馬組合
〒455-0069
名古屋市港区泰明町1丁目1番地
電話 052-661-9792

愛知県競馬組合は、愛知県、名古屋市及び豊明市で構成される一部事務組合で地方公共団体のひとつです。動物への愛情を有し、専門知識を活かして競走馬の活躍を支えてくれる人を求めています。

○試験の実施内容

論文試験、口述（面接）試験、適性検査

○受付期間 平成30年7月17日（火）～

平成30年8月24日（金）（当日消印有効）

○試験日 平成30年9月29日（土）午前9時20分 試験開始

○試験会場 愛知県競馬組合名古屋競馬場会館

名古屋市港区泰明町1丁目1番地

平成30年度愛知県競馬組合職員(獣医師)採用選考考査実施要領

平成30年7月17日
愛知県競馬組合

1 採用予定人員等

採用予定人員	主な職務内容
若干名	競走馬の診療、管理指導、衛生防疫、理化学検査、入厩検査等 競馬開催日は、装鞍所、検体採取所等で開催業務に従事

2 受験資格

次の(1)～(4)のすべてに該当する人

(1) 昭和34年4月2日以降に生まれた人

(2) 獣医師の免許を有する人、または平成31年3月31日までに免許取得見込みのある人

(3) 日本国籍を有する人

(4) 地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条に規定する欠格条項に該当しない人

ア 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)

イ 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

ウ 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

3 選考考査実施内容等

(1) 試験の日時、場所

日時	場所
9月29日(土) 受付 8:45～9:15 適性検査 9:20～10:00	名古屋市港区泰明町1丁目1番地 愛知県競馬組合名古屋競馬場会館
論文試験: 10:10～11:10 口述試験: 11:15～	

(2) 合格発表の方法

合格発表	発表方法
10月11日(木)	名古屋競馬場会館1階掲示板に合格者の受験番号を午前9時以降掲示します。合格者には郵便で通知します。 競馬組合ウェブページでも確認できます。 https://www.nagoyakeiba.com/union/recruit/

※合否について電話による照会には応じておりません。

(3) 選考方法及び内容

種 目	試験時間	内 容
適 性 検 査	30 分	職務遂行に必要な適格性を有するかどうかについての検査
論 文 試 験	60 分	職務遂行に必要な識見、判断力、思考力等についての筆記試験
口 述 試 験	人物、人柄等についての個別面接による試験	

(4) 各種目の配点

種 目 区 分	論 文 試 験	口 述 試 験	総 合 得 点
選 考 試 験	4 0 点	6 0 点	1 0 0 点

4 受験申込手続き

(1) 申込方法

郵送のみ：〒455-0069 名古屋市港区泰明町1丁目1番地
愛知県競馬組合 職員採用係

※必ず**簡易書留**で郵送してください。

※受験票は、当日試験会場にて交付します。

(2) 受付期間

平成30年7月17日（火）～8月24日（金）まで（期間内消印有効）

(3) 提出書類

ア 採用選考考査受験申込書

イ 獣医師免許を有する人にあつては、当該免許証の写し1部

ウ 獣医師免許を未取得の人にあつては、大学の卒業（見込）証明書1部

※同封されていない場合は、受付できません。

5 採用、勤務条件等

(1) 採用の時期

平成31年4月1日を予定しています。既に獣医師の資格を有している人については、本人の意向を確認の上、同日前に採用されることがあります。

(2) 勤務地

原則として、名古屋競馬場（名古屋市港区）又は弥富トレーニングセンター（弥富市）となります。

なお、名古屋競馬場は、2022年4月に弥富トレーニングセンターに移転する予定です。

(3) 勤務時間

原則として、月曜日から金曜日の1日7時間45分勤務

午前8時45分から午後5時30分まで（休憩1時間） 週38時間45分

（競馬開催のために勤務時間が変更される場合があります。）

(4) 休日等

土曜日、日曜日、祝祭日及び年末年始6日間

（競馬開催のために休日に変更される場合があります。）

(5) 休暇

年次有給休暇、病気休暇、特別休暇、介護休暇等

(6) 給与

初任給（地域手当を含む）

大学卒（6年生）の場合 約234,100円

ア この初任給は、平成30年4月1日現在におけるものであり、採用時までには給与改定がある場合には、それによります。

イ 採用前の職歴等に応じて額が加算されて支給されることがあります。

ウ このほかに期末手当及び勤勉手当が支給されるほか、支給要件に該当する場合には、扶養手当、通勤手当等が支給されます。

6 合格発表から採用まで

(1) 合格発表後に、身体検査の結果、心身の故障のため職務の遂行に支障があり、又はこれに堪えないことが明らかとなった場合には、合格を取り消します。

(2) 受験資格がない場合や、採用選考考査申込書の記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合には、合格を取り消すことがあります。

7 その他注意事項

受験票は、試験当日に試験会場で交付します。また、試験当日は次のものを携行し、午前9時15分までに試験会場に集合し受付を行ってください。

○鉛筆（HB数本） ○消しゴム

○時計（携帯電話や計算機能付きのものは使用できません。）

8 問い合わせ先

愛知県競馬組合事務局 総務広報課 職員採用係

〒455-0069

名古屋市港区泰明町1丁目1番地

電話 052-661-9792

平成30年度愛知県競馬組合職員採用選考考査受験申込書

		受付		平成		年		月		日	
ふりがな		試験 区分	獣医師		【写真欄】 縦4cm×横3cm、 上半身脱帽正面向き で6か月以内に撮影 したもの。						
氏名											
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女								
現住所	(寮・下宿・アパート等の場合には、何々方等まで詳しく記入してください。) (〒 -) 電話 () ※携帯電話可。										
連絡先	(帰省先等)の住所(現住所と異なる連絡先を希望する場合のみ記入。) (〒 -) 電話 () ※携帯電話可。										
期 間	学 歴 ・ 職 歴				勤 務 内 容 等						
～											
～											
～											
～											
～											
～											
～											
資格免許取得状況											
取得年月日	名 称				取得年月日	名 称					
志 望 の 動 機											
特記事項											
私は、平成30年度愛知県競馬組合職員(獣医師)採用選考考査実施要領に掲げてある受験資格をすべて 満たしています。また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 平成 年 月 日 (署名) 氏 名 -----											

記載上の注意

- 1 実施要領をよく読んで記入してください。
- 2 すべての欄にもれなく**自筆**で記入してください。特に、署名欄への署名を忘れないようにしてください。
- 3 記載事項に不正があると受験及び採用が無効になる場合があります。