

令和6年度

宮崎市フェニックス自然動物園管理株式会社
正規社員(獣医師) 採用 選 考 試 験

1 試験職種及び採用予定人員

試験職種	採用予定人員	職務内容等
獣医師	1名	動物園に勤務し、獣医師の業務及び動物園の業務に従事します。

2 受験資格(次のすべてに該当する人)

獣医師免許を有する人(免許取り消しや業務停止が命じられていない人)、又は本年度獣医師免許取得見込みの人

*なお、次のいずれか一つにでも該当する人は受験できません。

- ・成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
- ・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

3 受験手続

受験する方は、次の書類を宮崎市フェニックス自然動物園管理株式会社総務課まで提出してください。

- ① 履歴書(市販のA3又はA4サイズのもの)..... 1部
・別紙の履歴書記載要領に従い必要事項をもれなく手書きで記入してください。
・写真は、申込み前3ヶ月以内に撮影したもの(本人と確認できるもの)
- ② 論文..... 1部
・指定された課題について、別紙論文作成要領に従い作成してください。

受験申込み先・問合せ先

〒880-0122 宮崎市大字塩路字浜山3083-42

宮崎市フェニックス自然動物園管理株式会社 総務課 TEL(0985)-39-1306

*郵送で申込まれる場合は、簡易書留扱いで提出してください。

4 受付期間

令和7年1月12日(日)~2月28日(金) 9:00~17:00

*ただし、動物園に持参する場合は、休園日(水曜日)は受け付けできません。

5 試験日程・場所及び合格発表

試験区分	日 程	場 所	合 格 発 表
第1次 試 験	書類選考		令和7年3月7日までに 受験者全員に文書もしくは 電話で通知をします。
第2次 試 験	令和7年3月中旬予定 詳細は、第1次試験合格通 知の際にお知らせします。	宮崎市フェニックス 自然動物園 あるいはリモート	令和7年3月下旬までに 受験者全員に文書もしくは 電話で通知します。

※選考試験結果、合格がない場合もあります。

※選考試験に要する旅費、申込みに要する諸費用等に関しては、全て個人負担となります。

6 試験の種目及び内容

試験区分	試験種目	試 験 の 内 容
第1次 試 験	論文審査	市民に親しまれる動物園職員ならびに獣医師として業務する上で必要な専門的知識、企画力、ビジョン等についての論文審査
	経歴審査	受験資格の有無、経歴等についての審査
	健康診断	職務遂行に必要な健康度の審査
第2次 試 験	面接試験	主として人物・識見等についての個別口述試験

7 採用時期等

- (1) 採用の時期は、令和7年4月の予定です。なお、獣医師免許をお持ちの方は令和6年度内の採用も可能です。
- (2) 正規社員として採用します。半年間は試用期間とします。
- (3) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また履歴書等に虚偽の記載がなされたことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

8 給与

給料は、会社規定に基づき支給します。

- (1) 給与 月額 235,000円（獣医師手当35,000円を含む）
（採用から1年後に経験などを考慮して見直しを行う場合が有ります）
（通勤等その他手当は、当社規定により別途支給）
- (2) 賞与(年2回)、退職金制度あり

9 問い合わせ先

〒880-0122 宮崎市大字塩路字浜山3083-42

宮崎市フェニックス自然動物園管理株式会社 総務課

電話 0985-39-1306 E-mail info@miyazaki-city-zoo.jp

《履歴書記載要領》

履歴書は下記の事項をよく読み、間違いのないよう正確に記入してください。

- 1 A3版又はA4版の用紙に記入してください。市販のものを利用しても構いません。
- 2 黒のインク又はボールペンで、必要記載事項の記入漏れのないよう楷書で記入してください。
- 3 訂正のある場合は、訂正したい箇所に横線を2本引き、その下に書き直してください。(訂正印不要)
- 4 枠内に収まらない場合は、余白に記入してください。
- 5 不備のあるものは受理しません。また記載事項に不正があった場合は合格を取り消し採用しません。

* 必要記載事項ならびに記載要領

必要記載事項	記 載 要 領
氏名・ふりがな	楷書で記入してください。
生年月日・年齢	年齢は、令和7年4月1日現在で記入してください。
写 真	たて4cm×よこ3cmの大きさで、無帽・正面から上半身を撮影したもの 申込み前3ヶ月以内に撮影したもので、本人と確認できるもの カラー・白黒は問いません。
現 住 所	郵便物が確実に届くようできるだけ詳しく、正確に記入してください。 集合住宅の場合は、名称・部屋番号まで記入してください。
連 絡 先	確実に連絡ができる、電話番号・携帯番号・Eメール等を正確に記入してください。
試 験 結 果 連 絡 先	現住所、上記連絡先以外の場所に試験結果を送付もしくは連絡を希望する 場合には、正確に記入してください。 不要の場合は記入する必要はありません。
学 歴	高等学校から順番に、漏れのないように記入してください。 在学生の場合は、卒業見込み年月日を記入してください。 中退の場合も記入してください。
職 歴	学校卒業(修了・中退)以降のものについて、期間に漏れがないように記入 してください。無職の場合は「無職」としてその期間を記入してください。
資 格 免 許	獣医師免許を筆頭に、現在取得している、あるいは取得見込みの資格免許 について記入してください。 なお、免許取得見込みの人は、「〇〇免許取得見込み」と記入し、取得見 込み年月日を記入してください。
受 験 の 動 機 ・ 自 己 P R	受験の動機や抱負、自己PRなど自由に記入してください。

