



2025年度(令和7年度) 福山市職員採用候補者試験案内

(2025年(令和7年)4月30日)

【募集職種】

獣医師

〔職務経験者〕獣医師

福山市

◇申込受付期間

随時受付

※ ただし、合格者が採用予定人数に達した場合又は2026年(令和8年)3月31日
で受付を終了します。

※ 申込方法は、電子申請に限ります。持参や郵送では受け付けません。

◇試験日

随時(申込者と協議の上、日程を決定します。)

1 職種、採用予定人数及び職務の概要

職種	採用予定人数	職務の概要
獣医師	若干名	保健所等において、専門業務(動物愛護、食品衛生、各種検査等)に従事します。
〔職務経験者〕獣医師		

(注) 受験申込みは、今回実施する福山市職員採用候補者試験(2025年(令和7年)4月30日公告分)のうち1職種に限ります。受付後の職種の変更はできません。

2 福山市が求める人材

(1) 情勢の変化に対応し、多様な行政課題に果敢に挑戦する人材

- ア 状況の変化に気を配り、新たな行政課題を発見できる人
- イ デジタル化への対応や時代をリードする政策を勇気をもって実行できる人

(2) 業務を正しく執行し、市民の負託に応えられる人材

法令等を深く理解し、福山市職員としての誇りと規律を持って業務を遂行できる人

3 受験資格

職種	年齢及び資格・免許等
獣医師	1985年(昭和60年)4月2日以降に生まれた人で、獣医師法による獣医師の免許を有する人又は2025年度(令和7年度)実施の国家試験で免許取得見込みの人
〔職務経験者〕獣医師	1964年(昭和39年)4月2日から1994年(平成6年)4月1日までに生まれた人で、獣医師法による獣医師の免許を有する人のうち、獣医師として民間企業等において、直近10年(2015年(平成27年)5月1日から2025年(令和7年)4月30日まで)中、7年以上の実務経験を有する人

(1) 学歴は問いません。

(2) 地方公務員法第16条各号のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ア 禁錮(刑法等の一部を改正する法律の施行に伴う関係法律の整理等に関する法律(令和4年法律第68号)施行以降は「拘禁刑」)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

- イ 福山市職員とし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
 - ウ 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
- (3) 国籍は問いませんが、日本国籍を有しない人については、「永住者」又は「特別永住者」に限り受験できません。
- ※ 採用決定後、「永住者」又は「特別永住者」であることが分かる書類を提出していただきます。
 - ※ 外国籍の職員の配置や昇任は、「日本国籍を有しない者は公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる職には就くことができない。」という公務員の基本原則に基づき行います。
- (4) [職務経験者] 獣医師について
- ア 職務経験者の受験資格に記載している実務経験には、獣医師として会社員・自営業者・公務員等として **2年以上継続して就業していた期間が該当します。**ただし、週当たりの勤務時間が当該事業所等におけるフルタイムの正規社員等の週当たりの勤務時間の4分の3以上のもの又は平均30時間以上のものに限りません。
 - イ 実務経験が複数ある場合は通算することができます。ただし、同一期間内に複数の業務に従事した場合は、いずれか一方のみの実務経験に限ります。
 - ウ 休職・休業等により1か月以上勤務しなかった期間(産前産後休業を除く)は実務経験から除きます。
 - エ 独立行政法人国際協力機構(JICA)が実施する国際貢献活動(青年海外協力隊等)に従事していた期間は通算することができます。
 - オ 在職期間に1か月未満の端数がある場合は、実務経験から除きます。
 - カ 実務経験年数の確認のため、**最終合格後に職歴証明書等を提出していただきます。**なお、職歴が確認できなかった場合や実務経験年数等、申込内容等が正しくないことが判明した場合には、合格・採用を取り消します。

4 試験日程、方法及び内容等

- 日 時 **随時(申込者と協議の上、日程を決定します。)**

※ 申込受付の際に受験資格を審査した後、申込者と協議の上で日程を決定し、別途お知らせします。

- 場 所 **福山市役所本庁舎(福山市東桜町3番5号)**

- 内 容

具体的な内容	
個人面接	個人ごとの口述試験です。
筆記試験 (適性検査)	職務に対する適性等を測定する択一式による筆記検査です。(15分)

※ 試験時に次の書類を提出してください。

- ① 生年月日が分かるものの写し(例:自動車運転免許証等)
資格等を証する書類で生年月日を確認できる場合は不要です。
- ② 獣医師免許の写し(免許を取得見込みの人を除く。)

- **合格発表 試験実施後3週間以内**

福山市のホームページ(<https://www.city.fukuyama.hiroshima.jp/site/saiyou/>)に掲載します。

受験者全員に、結果を電子申請システムから通知します。

なお、電話やメール等での可否の問合せにはお答えできません。

5 試験案内を直接受け取るには

次の配布場所で直接受け取ることができます。

福山市総務局総務部人事課(市役所本庁舎3階)、保健福祉局保健部生活衛生課(福山すこやかセンター5階)、教育委員会管理部教育総務課(市役所本庁舎13階)、総合案内(市役所本庁舎1階)、上下水道局本局本館1階窓口、市民病院総合案内(西館1階)

※ 閉庁時は、市役所本庁舎西口警備員室(市役所本庁舎1階)でお渡します。

6 申込方法

※ 申込方法は電子申請に限ります。持参や郵送では受け付けません。

(1) 電子申請について

ア 「福山市電子申請システム」にアクセスし、手順に従って申込みを行ってください。

電子申請システムの利用は、福山市公式 LINE アカウントからアクセス(以下「LINE 連携」という。)又はメールアドレス入力により直接アクセスしてください。

LINE 連携の場合は ID やパスワードの入力が不要となり、通知も LINE のトーク画面で受け取ることができます。

24時間いつでも申し込むことができます(ただし、合格者が採用予定人数に達した場合は、その時点で受付を終了します。)が、システム管理等のため一時的に使用できなくなる可能性があります。



イ 電子申請システムでの申込みが完了すると、LINE 連携の場合は自動で LINE メッセージが、メールアドレス入力の場合は自動で「申込完了メール」が送付されます。

ウ 申込内容に不備がないことが確認できましたら、後日、人事課から「受理通知」の LINE メッセージ又はメールを送付します。

エ 申込み完了後、3週間を過ぎても受理通知メールが届かない場合は、人事課へ問い合わせてください。

※ 詳細な手続方法は、福山市電子申請システム内に掲載します。

※ 申込内容は、審査の対象となります。

(2) 電子申請時に必要となるもの

・ 写真データ(必須)

申込前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きのもの(サイズが縦横比4:3のものに限る。)

※ 添付可能なファイルサイズは、ア及びイで合計20MBまでです。

(3) 受験上の配慮について

車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、申込時にチェックをしてください。後日、内容等をお聞きます。

7 採用

(1) 最終合格者は、福山市職員採用候補者名簿に登載され、この名簿に基づき、任命権者が採用者を決定します。

(2) 採用は、原則として2026年(令和8年)4月1日以降となります(採用日は、別途通知します。)

(3) 受験資格がないこと又は申込内容に虚偽の事項があることが判明した場合は、合格・採用を取り消します。

- (4) 獣医師の免許を取得見込みで応募した人については、当該免許を2025年度(令和7年度)に実施される国家試験で取得できなかった場合は、合格・採用を取り消します。

8 給与等

福山市一般職員の給与に関する条例等の規定により支給します。

2025年(令和7年)4月1日現在の初任給は、原則として次のとおりです。

○ 大学卒(修業年限6年) 299,088円

(うち、初任給 234,400円、地域手当4,688円、初任給調整手当 60,000円)

※ 採用時の初任給及び初任給調整手当は、職種、採用者の学歴や資格取得後の経験年数に応じて異なります。例えば、採用時の年齢が31歳の大卒者で、獣医師としての実務経験が7年の場合、月額334,686円(地域手当5,386円、初任給調整手当60,000円を含む)程度です(あくまで例であり、実務経験の内容等により金額は異なります。)

このほか、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当等の諸手当をそれぞれの条件によって支給します。

(採用されるまでに給与関係の条例、規則等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。)

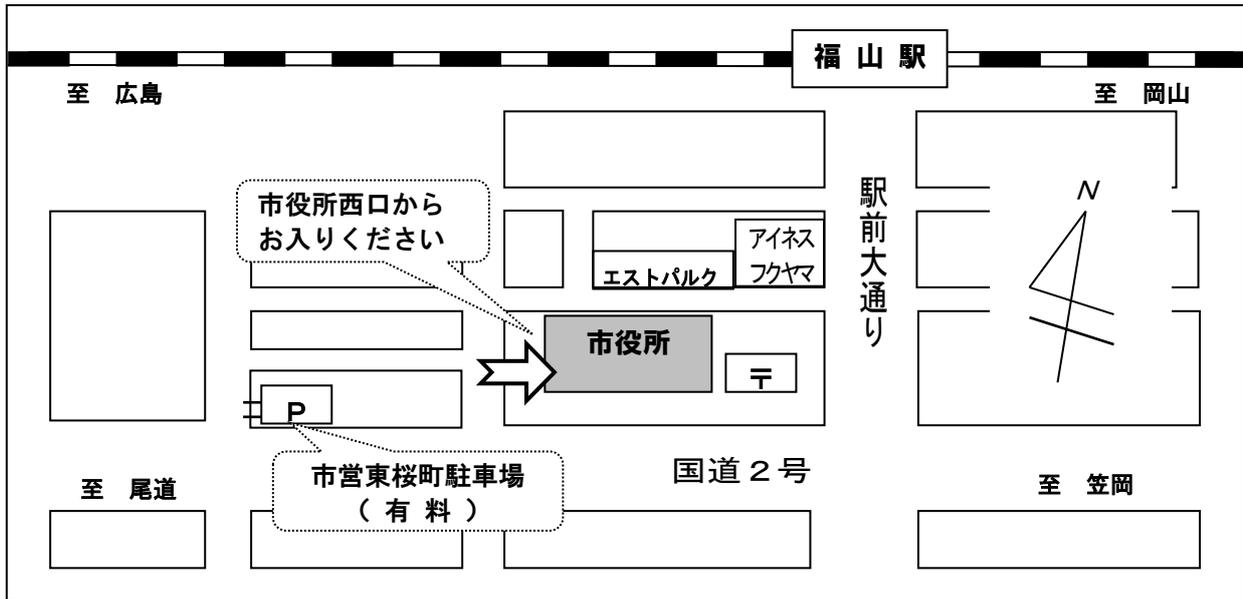
9 試験成績の開示

- (1) 不合格者で、希望者に対して試験成績を開示します。ただし、試験成績の開示を請求することができるのは、受験した本人に限ります。
- (2) 開示内容は、総合順位、受験者数、合格者数、総合得点及び合格最低総合得点です。ただし、受験者が1人の場合は、総合得点のみの開示となります。
- (3) 「成績照会書」に記載している請求要領をよく読んで請求してください。
- (4) 合格発表日前又は成績照会受付期間終了後の請求はできません。

試験会場案内

○市役所本庁舎へのアクセス

J R 福山駅から南へ徒歩約10分



※ 受験者用駐車場はありません。

申込み・問合せ先

福山市総務局総務部人事課
〒720-8501 福山市東桜町3番5号
TEL (084)928-1009(直通)
福山市ホームページアドレス

<https://www.city.fukuyama.hiroshima.jp/site/saiyou/>

電子申請で作成する申込書のイメージ

受付年月日	
-------	--

受験職種	獣医師
受験番号	

2025年度（令和7年度）福山市職員採用候補者試験申込書

写真	フリガナ				
	名前				
	生年月日	2026年（令和8年）4月1日で満 歳			
	現住所				
		電話		携帯電話	
		メールアドレス			
	帰省先等 緊急連絡先				
電話					
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分	
			から まで		
	最終学歴での専攻分野 (ゼミなど)				
資格・ 免許等	資格・免許等の名称		取得（見込み）年月	取得（見込み）	
職歴	勤務先	職務内容	在職期間	雇用形態	所在地
			から まで		
備考欄					
受験上の配慮					
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に相違なく、また、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していないことを誓います。					

電子申請で作成するエントリーシートのイメージ

受付年月日	
-------	--

受験職種	獣医師
受験番号	
名前	

2025年度（令和7年度）福山市職員採用候補者試験エントリーシート

1 福山市役所で働きたいと思った理由を記入してください。（450字以内）

--

2 これまでに取り組んだ活動・体験について、頑張ったことを記入してください。（各100字以内）

(1) 学業や仕事において、頑張ったこと

(2) 趣味・特技やクラブ活動、アルバイト等において、頑張ったこと

--	--

3 自分の長所を記入してください。（100字以内）

--

電子申請で作成する申込書のイメージ

受付年月日	
-------	--

受験職種	[経験者] 獣医師
受験番号	

2025年度（令和7年度）福山市職員採用候補者試験申込書

写真	フリガナ				
	名前				
	生年月日	2026年（令和8年）4月1日で満 歳			
	現住所				
		電話		携帯電話	
		メールアドレス			
帰省先等 緊急連絡先					
	電話				
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分	
			から まで		
	最終学歴での専攻分野 (ゼミなど)				
資格・ 免許等	資格・免許等の名称		取得（見込み）年月	取得（見込み）	
備考欄					
受験上の配慮					
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に相違なく、また、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していないことを誓います。					

電子申請で作成するエントリーシートのイメージ

受付年月日	
-------	--

受験職種	[経験者] 獣医師
受験番号	
名前	

2025年度（令和7年度）福山市職員採用候補者試験職務経歴報告書

職務経歴等					
現在・直近	勤務先		所在地		
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から	まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上	<input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から	まで
	職務内容				
	主な成果・実績				
一つ前	勤務先		所在地		
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から	まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上	<input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から	まで
	職務内容				
	主な成果・実績				
二つ前	勤務先		所在地		
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から	まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上	<input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から	まで
	職務内容				
	主な成果・実績				
三つ前	勤務先		所在地		
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から	まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上	<input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から	まで
	職務内容				
	主な成果・実績				

電子申請で作成するエントリーシートのイメージ

受付年月日	
-------	--

受験職種	[経験者] 獣医師
受験番号	
名前	

2025年度（令和7年度）福山市職員採用候補者試験職務経歴報告書

四つ前	勤務先		所在地	
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上 <input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から まで
	職務内容			
	主な成果 ・実績			
五つ前	勤務先		所在地	
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上 <input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から まで
	職務内容			
	主な成果 ・実績			
六つ前	勤務先		所在地	
	部署・役職		在職期間 (西暦)	から まで
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	週勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイムの正規社員等の4分の3以上 <input type="checkbox"/> 週30時間以上
	休職・休業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	休職・休業期間 (西暦)	から まで
	職務内容			
	主な成果 ・実績			
備考				

電子申請で作成するエントリーシートのイメージ

受付年月日	
-------	--

受験職種	[経験者] 獣医師
受験番号	
名前	

2025年度（令和7年度）福山市職員採用候補者試験エントリーシート

福山市を志望する理由を記入してください。（1,000字以内）

これまでの職務経験において得られた能力や成果を福山市の行政にどのように活かしたいか、記入してください。（1,000字以内）



成績照会書

私は、2025年度（令和7年度）に行われた、次の職員採用候補者試験の成績を照会します。

請求年月日	年 月 日
試験日	年 月 日
受験職種	<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> [職務経験者] 獣医師
受験番号	
名前	

請求要領

- 1 請求できる人 職員採用候補者試験の**不合格者**（不合格を確認した後請求してください。）
※ 受験者本人以外からの請求はできません。
- 2 受付期間 合格発表日から起算して1か月間（当日消印有効）
- 3 請求方法
 - (1) 成績照会書の**太枠**で囲まれた部分に必要な事項を**自書**してください。
 - (2) 記入済みの成績照会書に、**長形3号（12cm×23.5cm）の返信用封筒**（郵便番号・住所・**名前を明記し、110円切手を貼ったもの**）を添えて、人事課に請求してください（郵送で請求する場合は、請求用封筒の表左下に赤字で「成績照会書在中」と書き、封筒裏面に郵便番号、住所、名前を明記してください。）。
 - (3) 請求のあった日（郵送の場合は、消印の日付）から起算して1か月以内に、返信用の封筒により成績通知書を返送します。
- 4 注意事項
 - (1) 持参、郵送のいずれの請求方法でも、返信用の封筒は必要です（なお、成績照会書を提出後に住所を変更した場合は、必ず次の請求・問合せ先へ連絡してください。）。
 - (2) 照会の受付期間前や期間経過後の請求はできません。
 - (3) **職員採用候補者試験の合格者は、請求できません。**

請求・問合せ先

福山市総務局総務部人事課
〒720-8501 福山市東桜町3番5号
TEL (084) 928-1009

切取り線