

会 員 各 位

公益社団法人徳島県獣医師会
会 長 塩 本 泰 久
(公印及び契印の押印は省略)

平成29年度公益社団法人徳島県獣医師会職員(食鳥検査員)の募集について(通知)

秋冷の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
日頃は、本会の運営について、ご協力いただき感謝申し上げます。
さて、標記の件について、つぎの要領により検査員を募集いたしますので、会員各位のご協力をお願い申し上げます。

(募 集 要 領)

1. 職 種 公益社団法人徳島県獣医師会職員・食鳥検査員
2. 募 集 人 員 非常勤職検査員(10日以内/月勤務) 若干名
3. 年 齢 平成29年4月1日現在 63歳以下の方。
4. 必要条件・免許
 - ・公益社団法人徳島県獣医師会の会員であること。
 - ・獣医師免許を有すること。
 - ・普通免許を有すること。(検査場まで自家用車で赴いていただきます)
5. 勤 務 地 県内の食鳥処理場5ヶ所(石井町、鴨島町、海陽町、美馬町、つるぎ町)
6. 給 与 等 日当 : 16,180円/日
(待遇・給与等は、公益社団法人徳島県獣医師会規程による)
7. 応 募 期 間 平成28年10月13日(木)～11月10日(木)迄 (必着)
8. 提 出 先 770-8007 徳島市新浜本町二丁目3番6号 (TEL 088-663-6607)
公益社団法人徳島県獣医師会 食鳥検査員募集係 宛
9. 提 出 書 類 ①申込書(本会ホームページからダウンロードし申込みして下さい
<http://www.tokuju.or.jp>)
・平成29年度公益社団法人徳島県獣医師会職員(食鳥検査員)申込書
②履歴書
10. 選 考 選考については後日、通知します。(面接日は11月15日(火)の予定です)

平成 29 年度 公益社団法人徳島県獣医師会職員(食鳥検査員)申込書

平成 28 年 月 日

公益社団法人徳島県獣医師会

会 長 塩本 泰久 殿

ふりがな 氏 名	印
現住所	〒 ー
電話番号	自宅 携帯
獣医師免許 登録年月日	昭 ・ 年 月 日 平
獣医師免許登録番号	第 号
現在の職業(勤務先) 退職予定年月日	(勤務先名) 平成 年 月 日 退職予定
応募職種	・ 非常勤職検査員