

「心理ケア支援業務会計年度任用職員」選考申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

※受験番号	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	写真 申込前3ヶ月以内に帽子を付け ないで、上半身、正面向きを撮ったも ので、本人と確認できるものを枠 内に貼ること。 (枠内に納まるもの)
		男 ・ 女	昭和 平成 年 月 日  ( 歳)	
現住所	(〒 - ) (電話: - - )			
連絡先	(〒 - ) (電話: - - ) ※通知の際の連絡先(現住所と同じ場合は記入する必要はありません)			
学歴	最終(現在)学校・研究科・専攻		在学期間	
			年 月 入学 ~ 年 月 卒業・卒見 在学・中退	
資格 免許	臨床心理士(昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込み) 公認心理師(平成・令和 年 月 取得・取得見込み) ※その他の資格を記入してください			
職歴	勤務先の名称(最新のものから順に記入)	在職期間		職務内容
		S・H・R 年 月~S・H・R 年 月		
		S・H・R 年 月~S・H・R 年 月		
勤務 希望 時間 の	<input type="checkbox"/> 週4日 8時30分~17時00分			
	<input type="checkbox"/> 上記以外 ( )			
応募 動 機				
自 己 P R				

私は、北九州市心理ケア支援業務会計年度任用職員の選考に申し込みますが、試験案内の記載内容をすべて了承の上、受験します。

なお、試験案内にある受験資格はすべて満たし、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)	令和 年 月 日
	氏名