

※
No.

北九州市立精神保健福祉センター(いのちとこころの支援センター)会計年度任用職員採用試験受験申込書

下記の【記入上の注意】をよく読んでから記入してください。

応募職種

公認心理師または臨床心理士

(ふりがな) 氏名	生年月日 昭和 年 月 日生 平成	年齢 (令和8年1月1日現在) 満 歳
--------------	-------------------------	---------------------------

現住所

郵便番号(—)

電話(— —) 携帯(— —)

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

郵便番号(—)

電話(— —) 携帯(— —)

平日日中の電話連絡先

※該当するものに○

自宅 携帯 その他 (電話番号) — —)

受験資格確認欄

※該当欄にチェック「レ」

公認心理師または臨床心理士の資格を有している → はい いいえ

(添付書類) 1. 所有する資格を証明する書類の写し 2. 履歴書 3. 作文

私は、北九州市立精神保健福祉センター(いのちとこころの支援センター)会計年度任用職員の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ申し込みます。

なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。

また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

記載内容について、必要な官公庁に照会することに了承します。

(自筆)	令和 年 月 日
	氏名

【記入上の注意】

※太枠内について漏れなく正確に記載してください。

※記載事項は、全て令和8年1月1日現在で記入してください。

※氏名・生年月日は戸籍記載のとおり正確に記入してください。

※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、受験に際し提出した書類に記載した事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。