

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(— —)		
平日常中の電話連絡先 ※ 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 → <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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と相違ありません。

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。