

令和 8 年度 北九州市子ども総合センター会計年度任用職員試験受験用 履歴書

希望職種	心理ケア業務 (児童心理)	心理判定業務	病院付添 (夜間)

希望職種に○をつけてください。
併願を希望する場合は、受験資格を確認のうえ、
○の中に優先順位を記入してください。

氏 名

フリガナ

男・女

生年月日

昭和 年 月 日 歳

(年齢：令和 年 月 日現在)

電話・FAX

携帯電話 - -

電話 () -

FAX () -

住 所

〒 -

メールアドレス (必須)

「こども性暴力防止法に基づく犯罪事実確認」の連絡にも使用します。分かりにくい文字・記号・数字にはフリガナをつけてください。

連絡先

上記連絡先以外の住所などに連絡を希望する場合にご記入ください。

年 月 学 歴

年 月 職 歴

記載欄が足りない場合は、別紙（様式自由）に記載して添付してください。

年	月	資格・免許

※受験資格に関するものについては、「資格を証明する書類の写し」を添付してご提出ください

パソコン	ワード使用	☐ 可 ☐ 不可	自動車の 運転	☐ 可
	エクセル使用	☐ 可 ☐ 不可		☐ 不可(ペーパードライバーを含む)
趣味・特技				得意教科
ボランティア活動の 経験がある方は、概 要をご記入ください				
志望動機				
自己PR				

【必須】 回答	特定性犯罪の前科の有無について申告してください。	
	☐ 特定性犯罪事実該当者ではありません (特定性犯罪の前科はない)	☐ 特定性犯罪事実該当者です (特定性犯罪の前科がある)

※「特定性犯罪事実該当者」とは、こども性暴力防止法(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する者をいいます