

杉並区会計年度任用職員（専門職）【児童心理指導担当】
採用選考申込書

整理番号
※記入不要

写真

(縦 4 cm×横 3 cm)
最近 3 か月以内に
撮影したもの
(上半身脱帽の正面)
写真裏面に氏名を
記入してください。

採用区分	会計年度任用職員（専門職）						児童心理 指導担当		
氏 名	姓				名				
フリガナ									
漢字									
生年月日	和暦			年		月		日	
	(令和 8 年 4 月 1 日現在 歳)								
郵便番号	〒		—		最寄駅	線			駅
現住所									
連絡先①	—			—			連絡先②	—	
学 歴	学 校 名		学部学科名			在 学 期 間			
	現在（最終）					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		卒 ・ 年中退 卒見込 ・ 年在学	
	その前					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		卒 ・ 年中退	
職 歴 (新しいものから順に主な職歴を記入してください。)	勤務先名称		勤務内容			雇用形態		在職期間	
	現在（最終）					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
	その前					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
						常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()		昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許の名称					実施機関		取 得 日	
								(昭・平・令 年 月)	
								(昭・平・令 年 月)	
								(昭・平・令 年 月)	

パソコンの操作について（いずれかの□にレ印）	
◆Windows の基本操作（□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している。）	
◆Word、Excel、メール（□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している。）	
◆その他に操作ができるもの（ ）	
その他	これまでの心理業務の経験内容について、記入してください。
応募動機	
自己PR	
あなたの考え方	児童相談所及び一時保護施設における心理業務の役割について、あなたの考え方を述べてください。

私は、杉並区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第 16 条の各号のいずれにも該当していません。
 また、この申込書の記載事項について相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名（必ず自署してください）

申込書記入上の注意

- 1 黒のペン又はボールペンで記入漏れがないように記入してください。
- 2 郵送で申し込む場合には、封筒の表面に「会計年度任用職員(専門職)【児童心理指導担当】採用選考申込書在中」と赤字で明記し、必ず簡易書留により郵送してください。簡易書留によらないものの事故については責任を負いません。