

杉並区会計年度任用職員(専門職)心理職【指導員 - 心理療 法訓練指導担当】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)		心理職【指導員 - 心理 療法訓練指導担当】	
氏 名	姓	名		
フリガナ				
漢字				
生年月日	和暦	年	月	日
	(令和 8 年 7 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	—
希望する勤務態様	週 日		勤務が難しい曜日	
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
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 □日常でも使用していない)				
◆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 □日常でも使用していない)				
◆その他にパソコンで操作ができるもの ()				

※臨床心理士、臨床発達心理士、公認心理師の資格証の写しを同封してください。

