

大田区子ども家庭相談員（心理士） 選考申込書兼履歴書

【注意事項】・黒色のペンまたはボールペンで記入してください（消せるボールペンの使用は不可）。

氏名	フリガナ	写真貼付欄 たて4センチ よこ3センチ 6か月以内に撮影したもので、 上半身、脱帽、正面の顔
生年月日	昭和 _____ 満 _____ 歳 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 （令和6年3月31日現在）	
住所	〒 _____	
連絡先	電話番号 _____ （日中に連絡を取ることができる電話番号）	

学 歴	学校名・学部学科名	在学期間		
	最終（現在）		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月から 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月まで	卒業・卒業見込・ 中途退学
	その前		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月から 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月まで	卒業・卒業見込・ 中途退学
職 歴 新 ↓ 旧	勤務先名	在職期間	職務内容	
		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月から 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月まで		
	正規・非常勤・アルバイト	昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月から 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月まで		
		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月から 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月まで		
	正規・非常勤・アルバイト	昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月から 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月まで		

※職務に有用な免許・資格を記入してください。

資 格	名称	取得（見込）年月日
		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 取得 ・ 取得見込
		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 取得 ・ 取得見込
		昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 取得 ・ 取得見込

私は、大田区子ども家庭相談員採用選考を受講したいので申し込みます。
 なお、私は、地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当していません。
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申込者氏名（自署）