川崎市総合教育センター　令和6年5月任用　　令和6年4月1日現在

心理臨床相談員採用選考 履歴書

写真添付欄
縦40mm×横30mm

・脱帽、正面向
・3ヶ月以内に撮影したもの
・裏面に氏名を記入

ふりがな		性別※
氏名		
生年月日	年　月　日生　（満　歳）	
ふりがな		携帯電話
現住所	〒	－　－
上記以外の連絡先	連絡先名 / 申込者との関係	電話
E－mail		

年	月	学歴（高等学校より記入）・職歴・賞罰　（各別にまとめて書く）

職に関する免許・資格（登録番号）　※取得見込みの場合も記入

年	月	名称	年	月	名称

記載事項確認署名

私は、令和6年5月任用心理臨床相談員募集要項の記載事項を了承の上、同採用選考に申し込みます。なお、私は、募集要項に掲げられている応募資格を満たしており、地方公務員法第16条にも該当しておりません。また、この履歴書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和　年　月　日　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（必ず自署してください。）

記入注意　1　鉛筆、フリクションペン以外の黒または青の筆記具で記入すること
2　数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと　3　自筆で記入すること　4　※は記載任意