

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

ふりがな					性別	・脱帽、正面向 ・3ヶ月以内に撮影したもの
名前						
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)				
免許・資格(取得見込を含む)						
年	月	名称	年	月	名称	
名簿登録		()希望する ()希望しない (どちらかに○をつけてください。)				
私は、川崎市総合教育センター相談室心理臨床相談員 募集要項の記載事項を了承の上、同採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は、募集要項に掲げられている応募要件を満たしており、地方公務員法第16条にも該当しておりません。また、この申込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。)						

記入上の注意 1 手書き、パソコン入力どちらも可

2 手書きの場合、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

3 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと