

受験番号

写真添付欄
縦40mm×横30mm

- ・カラー写真
- ・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(記載任意)	生年月日	
氏名			昭和 平成	年 月 日 (令和8年4月1日時点で満 歳)
ふりがな				電話(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 - -	本人メールアドレス

学歴(大学からの学歴について学科・専攻まで記載)

自 至	・ ・		卒業・卒業見込 修了・修了見込
自 至	・ ・		卒業・卒業見込 修了・修了見込
自 至	・ ・		卒業・卒業見込 修了・修了見込
自 至	・ ・		卒業・卒業見込 修了・修了見込

[illegible]

			スクールカウンセラー歴		相談業務等に関する免許・資格等及び取得年月							勤務可能曜日 (可能な曜日全てに○を記入)			
勤務年月日			勤務先(学校名ごとに記載)		免許・資格等資格名				年	月					
自	・	・										月			
至	・	・													
自	・	・													
自	・	・										火			
至	・	・													
自	・	・													
自	・	・										水			
至	・	・													
自	・	・													
自	・	・			受験資格(当てはまるもの1つに○)							木			
至	・	・			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)			(8)	(9)
自	・	・													
自	・	・											金		
至	・	・													
自	・	・													

私は、令和8年度任用川崎市スクールカウンセラー採用選考受験案内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、受験案内に掲げられている受験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。)

[illegible]

印刷し、自筆でご記入ください。