整理番号	

広島市会計年度任用職員（日任用）登録申込書
（ 心理療法士 ）

写真
（ﾀﾃ4cm×ﾖｺ3cm）

申 込 日	令和　　年　　月　　日
ふりがな	
氏　　名	
生年月日	昭和 ・平成　　年　　月　　日生まれ （　　歳）
現 住 所	〒　　－
連 絡 先	自宅電話　　－　　－ 携帯電話　　－　　－ 電子メール　　@
現住所以外の連絡先	〒　　－　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）
応募資格	次の応募資格を満たしている場合は☑してください。また、応募資格を証する書類を提出してください。 ☐ 学校教育法に基づく大学において、心理学を専修する学科又はこれに相当する過程を修めて卒業 ⇒ 学業成績証明書又は履修科目証明書等の写しを提出 ☐ 公認心理師資格を有する　⇒ 公認心理師登録証の写しを提出

年	月	学 歴 （最終学歴及び1つ前の学歴を古い順に記入してください。）		
			修学区分	卒･卒見･中退･____年在学
			修学区分	卒･卒見･中退･____年在学
			修学区分	卒･卒見･中退･____年在学

年	月	職 歴 （古い順に記入してください。）

年	月	資 格 ・ 免 許 （古い順に記入してください。）

勤務条件等（希望する条件等を記入又は☑してください。複数選択可能です。）				
希望する勤務先 （区保健センター等）	☐ 中区	☐ 東区	☐ 南区	☐ 西区
	☐ 安佐南区	☐ 安佐北区	☐ 安芸区	☐ 佐伯区
勤務可能な曜日	☐ 月曜日	☐ 火曜日	☐ 水曜日	☐ 木曜日　☐ 金曜日
勤務開始日	☐ 令和9年4月1日から	☐ 勤務可能開始日（令和　年　月　日）		

裏面も記入してください。

申込動機	
自己PR	

私は、広島市会計年度任用職員（心理療法士）として勤務したいので、登録を申込みます。
なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記　入　要　領

(1)　記載事項に不正があると、職員に採用される資格を失うことがあります。
(2)　※印欄を除く全ての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに**自書**してください。数字は算用数字を用い、該当する事項は〇で囲んでください。
(3)　現住所は、他家に同居している場合には、同居先を必ず記入してください。
　なお、現住所以外に連絡先がある場合は、現住所以外の連絡先欄を記入してください。
(4)　連絡先のe-mailアドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。
(5)　学歴は、中学校以降のもので、専門学校等を含め、最終のものから遡って２つ前までのものを記入してください。
(6)　職歴は、自家営業を含めて、最終のものから遡って３つ前までの勤務経験を記入してください。
(7)　資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。