

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。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 中区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 安佐南区 <input type="checkbox"/> 安佐北区 <input type="checkbox"/> 安芸区 <input type="checkbox"/> 佐伯区
勤務可能な曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日
勤務開始日	<input type="checkbox"/> 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 P R	

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応募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○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。