

## 令和7年度（2025年度）広島市会計年度任用職員（心理療法士）採用選考試験申込書

ふりがな 氏名				※ 受験番号
生年月日 昭和 年 月 日生	年齢(令和8年4月1日現在) 満 歳			
現住所				
〒( ) TEL ( ) -				
連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。）				
〒( ) TEL ( ) -	携帯電話等			e-mail :

学歴	学校名	学部	学科	所在地	在学期間	修学区分
	最終（現在）			市・区 町・村	年.月 年.月 昭平令 ~	卒・卒見・中退・ ____年在学
その前			市・区 町・村	昭平令 ~	卒業	
その前			市・区 町・村	昭平令 ~	その他（ ）	
勤務歴	勤務先（部課名まで）	職務内容		所在地	勤務期間	
最終（現在）				市・区 町・村	年.月 年.月 昭平令 ~	
その前				市・区 町・村	昭平令 ~	
その前				市・区 町・村	昭平令 ~	
その前				市・区 町・村	昭平令 ~	
資格・免許	名称	取得年月	名称	取得年月		
		年.月 昭平令	取得見込	年.月 昭平令	取得見込	
		年.月 昭平令	取得見込	年.月 昭平令	取得見込	

応募の動機	
-------	--

自己PR	
スポーツ・文化活動等	
趣味・特技	

私は、広島市会計年度任用職員（心理療法士）採用選考試験を受験したいので申し込みます。

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8年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

## 記入要領

- (1) 記載事項に不正があると、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（「消えるボールペン」は不可）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（〇〇様方）を必ず記入してください。  
なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先欄に「同上」と記入してください。
- (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。  
なお、在学中の場合は、修学区分の欄を「〇年在学」としてください。
- (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。