

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 平 成 年 月 日生 | | 年齢(令和8年4月1日現在) 満 歳 | |
| 現住所 | | 写 真 (ﾀﾞｲ5cm×ｺﾞｺ4cm) 1 申込みの際に写真を貼ること。 2 写真は最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとする。こと。 3 写真の裏面には氏名を記入し、ノリを全面につけて貼ること。 | |
| 〒(-) 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 | 昭 平 令 . ~ . 年.月 年.月 | 卒・卒見・中退・ ____年在学 |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | 昭 平 令 . ~ . | 卒 業 その他（ ） |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | 昭 平 令 . ~ . | 卒 業 その他（ ） |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | 昭 平 令 . ~ . | 卒 業 その他（ ） |
| 職 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 | 昭 平 令 . ~ . 年.月 年.月 | |
| | 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 P R | |
| 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○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。