

# 杉並区会計年度任用職員（専門職）【指導員 - 心理療法訓練指導担当】採用選考申込書

整理番号
※記入不要

**写 真**

(縦 4 cm×横 3 cm)  
最近 3 か月以内に  
撮影したもの  
(上半身脱帽の正面)  
写真裏面に氏名を  
記入してください。

採用区分	会計年度任用職員（専門職）				指導員 - 心理療法訓練指導担当				
氏名	姓			名					
フリガナ									
漢字									
生年月日	和暦			年			月		日
	(申込日 令和 年 月 日現在 歳)								
郵便番号	〒	—	最寄駅	線					駅
現住所									
連絡先①	—			—		連絡先②		—	
学歴	学校名		学部学科名		在学期間				
	現在（最終）				昭・平・令 年 月から		卒 ・ _____年中退		
					昭・平・令 年 月まで		卒見込 ・ _____年在学		
その前				昭・平・令 年 月から		卒 ・ _____年中退			
				昭・平・令 年 月まで					
職歴 <small>(新しいものから順に主な職歴を記入してください。)</small>	勤務先名称		勤務内容		雇用形態		在職期間		
	現在（最終）				常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月		
	その前				常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月		
					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月		
					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月		
					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月		
					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( )		昭・平・令 _____年 _____月 ～昭・平・令 _____年 _____月		
資格・免許等	資格・免許の名称※				実施機関		取得日		
							(昭・平・令 年 月)		
							(昭・平・令 年 月)		
							(昭・平・令 年 月)		
パソコンの操作について (いずれかの□にレ印)									
◆Windows の基本操作 (□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している □日常でも使用していない)									
◆Word、Excel、メール (□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している □日常でも使用していない)									
◆その他にパソコンで操作ができるもの ( )									

※臨床心理士、臨床発達心理士、公認心理師の資格証の写しを同封してください。

健康状態	健康状態(いずれかの□にレ印) □良好 □治療中等 ( )
特技等	特技・趣味などがあれば記入してください。
志望動機	
自己PR	
作文	自治体の専門職として保育士支援及び保育施設訪問支援を行ううえで、あなたが大切にしたいと思うことやあなたが思う支援の在り方について記入してください。

私は、杉並区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。  
 なお、私は地方公務員法第 16 条の各号のいずれにも該当しておりません。  
 また、この申込書の記載事項について相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (必ず自署してください)

### 申込書記入上の注意

- 1 黒のペン又はボールペンで記入漏れがないように記入してください。
- 2 郵送で申し込む場合には、封筒の表面に「会計年度任用職員(専門職)【指導員 - 心理療法訓練指導担当】採用選考申込書在中」と赤字で明記し、必ず**簡易書留により郵送**してください。簡易書留によらないものの事故については責任を負いません。