

世田谷区児童相談所児童心理司（代替）
採用選考申込書兼履歴書

フリガナ 氏名			
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 歳 （令和9年3月31日現在）		
住所	郵便番号 - 最寄り駅 線 駅 電話番号 （ ） ※ 日中連絡がとれる番号をご記入ください。		
学歴	在 学 期 間	学 校 名	学 部 学 科 名（専 攻 名）
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
新 旧	雇 用 期 間	勤 務 先	雇用形態 職務内容（具体的に）
	年 月 ～ 年 月		☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ アルバイト
	年 月 ～ 年 月		☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ アルバイト
	年 月 ～ 年 月		☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ アルバイト
	年 月 ～ 年 月		☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ アルバイト
	年 月 ～ 年 月		☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ アルバイト
	年 月 ～ 年 月		☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ アルバイト
資格 免許等	取 得 時 期	内 容	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
私は、世田谷区児童相談所児童心理司（代替）採用選考を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自署）			

写真を貼って下さい。

- 最近3ヶ月以内に撮影したもの
- 写真裏に氏名記入
- 縦約4cm×横約3cm

- 応募の動機、児童相談所児童心理司（代替）として採用された場合の抱負について詳しく記入してください
（動機）

（抱負）

- 自己PR、活用したい能力、資格、免許、技能等

- その他

田中ビネー知能検査の業務経験の有無 ☐有 ☐無

- 児童相談所児童心理司（代替）の募集を何で知りましたか。（当てはまるもの全ての□にレを入れてください）

☐ 世田谷区ホームページ

☐ ハローワーク

☐ その他（

）

【個人情報の取扱いについて】

個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。
提出された「世田谷区児童相談所児童心理司（代替）採用選考申込書兼履歴書」やそれに基づき作成した資料等は厳重に管理するとともに、採用選考以外の目的では使用しません。また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。