

令和7年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書 (教育相談専門員)



| |
|---------|
| 希望職種 |
| 教育相談専門員 |

| |
|-------|
| ※受験番号 |
| |

※ 太枠内は受付で記入します

| |
|--------------|
| 写真 |
| 縦4cm 横3cm |

| | | | |
|-----------------|-------|---|------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 |
| | 日生 (満 | | 歳) |
| 現住所 | 〒 | — | 電話 |
| | — | — | 携帯電話 |
| | Eメール | | |
| 緊急時連絡先 (家族等) | 〒 | — | 電話 |
| | — | — | 続柄 |

◎ 中学からの学歴をご記入ください

| 学歴 | 学校名 (学部・学科) | 在学期間 | 区 分 |
|-------|-------------|-------|------------|
| | | | 年 月から |
| 年 月まで | | | 卒業見込 ・ 年在学 |
| | | 年 月から | 卒 業 ・ 年中退 |
| | | 年 月まで | 卒業見込 ・ 年在学 |
| | | 年 月から | 卒 業 ・ 年中退 |
| | | 年 月まで | 卒業見込 ・ 年在学 |
| | | 年 月から | 卒 業 ・ 年中退 |
| | | 年 月まで | 卒業見込 ・ 年在学 |

◎ 職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

| 職歴 | 勤務先 | 勤務内容 | 在職期間・年月 | 在職区分 | 雇用区分 |
|-------|-----|------|---------|-------|-----------|
| | | | | 年 月から | 退 職 |
| 年 月まで | | | | 在職中 | 嘱託 ・ 派遣 |
| | | | 年 ヶ月 | 在職中 | その他 () |
| | | | 年 月から | 退 職 | 正規雇用 ・ 契約 |
| | | | 年 月まで | 在職中 | 嘱託 ・ 派遣 |
| | | | 年 ヶ月 | 在職中 | その他 () |
| | | | 年 月から | 退 職 | 正規雇用 ・ 契約 |
| | | | 年 月まで | 在職中 | 嘱託 ・ 派遣 |
| | | | 年 ヶ月 | 在職中 | その他 () |
| | | | 年 月から | 退 職 | 正規雇用 ・ 契約 |
| | | | 年 月まで | 在職中 | 嘱託 ・ 派遣 |
| | | | 年 ヶ月 | 在職中 | その他 () |

◎ 免許・資格等をご記入いただき、資格を証する書類の写しを添付してください

| 免許・資格等 | 名 称 | 取得 (見込み) 年月日 | 交付機関 |
|--------|-----|--------------|-----------|
| | | | 年 月 日 |
| 年 月 日 | | | 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 日 | 取得 ・ 取得見込 |

◎志望理由（400字以上で記入してください。別紙添付による提出も可能です。）

| |
|--|
| |
|--|

◎近親者の調布市立学校への在学・在籍について

| | | |
|--|---------|-----|
| 在学・在勤の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入 | 1 有 | 2 無 |
| 学校名 | 調布市立 学校 | |
| 続柄 | | |

◎勤務可能な曜日について

| | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 勤務曜日（可能な曜日に○） | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|

◎兼業の状況について

| | | |
|---------------------------------------|------------|-----|
| 兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入 | 1 有 | 2 無 |
| 勤務先 | | |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり） | 週 日 月 日 | |
| 1日当たりの勤務時間 | 時間 | |

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です

記入例

調布市会計年度任用職員採用選考 申込書（教育相談専門員）

受付

| | | | |
|-----------------|--------|--------------------|--|
| 希望職種 | | ※受験番号 | |
| 教育相談専門員 | | | |
| 氏名 | | は受付で記入します | |
| 生年月日 | | 昭和・平成 年 月 | |
| 現住所 | 〒 - 電話 | 写真 縦4cm 横3cm | |
| | Eメール | | |
| 緊急時連絡先 (家族等) | 〒 - 電話 | | |

教育相談心理職専門員と教育相談教育職専門員の希望する方をご記入ください。

- ・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。
- ・生年月日や期間の記入は全て和暦でお願いします。
- ・申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。

◎ 中学からの学歴をご記入ください

| 学歴 | 学校名（学部・学科） | 在学期間 | 区分 |
|----------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| | 〇〇中学校 | 平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで | 卒業 卒業見込 |
| 〇〇高等学校 | 平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで | 卒業 卒業見込 | ・ 年中退 ・ 年在学 |
| 〇〇大学〇〇学部 | 平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで | 卒業 卒業見込 | ・ 年中退 ・ 年在学 |
| | | 年 月から 年 月まで | 卒業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学 |

◎ 職歴（複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください）

| 職歴 | 勤務先 | 勤務内容 | 在職期間・年月 | 在職区分 | 雇用区分 |
|--------|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| | 〇〇学校 | スクールカウンセラー | 令和〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで 〇〇年〇〇ヶ月 | 退職 在職中 | 正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他（ <small>会計年度任用職員</small> ） |
| △△株式会社 | カウンセラー | 令和〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで 〇〇年〇〇ヶ月 | 退職 在職中 | 正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他（ <small>会計年度任用職員</small> ） | |
| | | | 年 月から 年 月まで 年 ヶ月 | 退職 在職中 | 正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他（ ） |
| | | | 年 月から 年 月まで 年 ヶ月 | 退職 在職中 | 正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他（ ） |

◎ 免許・資格等をご記入いただき、資格を証する書類の写しを添付してください

| 免許・資格等 | 名称 | 取得（見込み）年月日 | 交付機関 |
|--------|-------------|-----------------|------------|
| | 臨床心理士 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | 取得 取得見込 |
| 公認心理師 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | 取得 取得見込 | 〇〇〇〇 |
| | | 年 月 日 取得 ・ 取得見込 | |

◎志望理由（400字以上で記入してください。別紙添付による提出も可能です。）

志望理由を400字以上で記入してください

◎近親者の調布市立学校への在学・在籍について

| | | | | |
|--|-----------|------------------------------------|---|-------------------------|
| 在学・在勤の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入 | 1 | <input checked="" type="radio"/> 有 | 2 | <input type="radio"/> 無 |
| 学校名 | 調布市立〇〇小学校 | | | |
| 続柄 | | | | |

◎勤務可能な曜日について

| | | | | | | | |
|---------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 勤務曜日（可能な曜日に○） | <input checked="" type="radio"/> 月 | <input checked="" type="radio"/> 火 | <input type="radio"/> 水 | <input checked="" type="radio"/> 木 | <input checked="" type="radio"/> 金 | <input checked="" type="radio"/> 土 | <input type="radio"/> 日 |
|---------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|

◎兼業の状況について

| | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| 兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入 | 1 | <input checked="" type="radio"/> 有 | 2 | <input type="radio"/> 無 |
| 勤務先 | 〇〇〇株式会社 | | | |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり） | 週 1 日 月 <u> </u> 日 | | | |
| 1日当たりの勤務時間 | 5 時間 | | | |

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です