令和７年度　道立病院職員採用選考（公認心理師）申込書（１／２）　　 　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※写真を貼ってください　　１　縦36-40mm　　　　横24-30mm　　２　胸上無背景 | 試験職種 | 試験会場 | 氏　名 |
| 公認心理師 |  | （ふりがな） |
| 試験希望日 |
|  | 性　別　（※記載は任意です。未記載とすることも可能です。） |
|  |
| 現住所　〒　　　-電話番号　自宅・携帯　　　　　（　　　　　） | 生年月日 |
| 昭和・平成年 月 日　　　　　　　　　　　　　（　　歳） |
| 連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 電話番号　自宅・携帯　　　　　（　　　　　） |

■　経歴・職歴（中学校卒業後の経歴等を**空白期間が生じないように記入**してください。**無職の場合は無職と記入**）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名・勤務先名(部署名まで)等 | （職歴の場合）役職・職名 | 学部・職務内容等(役付きの場合は、部下の人数も記載すること) | 始　期 | 終期（見込） |
|  |  |  | 　 　　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免 許 ・ 取 得 | 〈趣味、特技、好きな学科> |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 〈希望事項等が特にあれば記入願います。〉 |

※経歴・職歴欄に書き切れない場合はコピーしてください。＜Ａ４サイズ：片面で印刷すること＞

令和７年度　道立病院職員採用選考（公認心理師）申込書（２／２）　　　　 ＜Ａ４：片面印刷＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験職種 | 試験会場 | 氏名 |
| 公認心理師 |  | （ふりがな） |

■　志望理由

|  |
| --- |
|  |

■　自己ＰＲ

|  |
| --- |
|  |