受験番号		
(採用担当記入欄)	Co	

青少年相談センター 青少年教育カウンセラー 申込書(履歴書)

								令和	1 1	年	月	日	現在
ふりがな													
氏名												真	
生年月日	昭和・平成	Ì	年		月	日	生	(満	歳	₹)	. ・縦 4 cr 程度 . ・本人、		
住所	(₹	-)							脱帽、		
連絡先	自宅 (-	-)携带	∮ (-		-)
年月~	年 月			学	歴・職	歴	(各	別にま	とめて記	記入	.)		
S/H/R ~	S/H/R												
~	,												
~													
~													
~													
~													
~													
~	,												
~	,												
~	,												
~													
~													
~													
~	,												
~	,												
~													
		資格	・免許	等					取	得	(勤 務)	年	月
運転免許証(普通もしくは AT 限定)				無	/	有			年	月	取得		
臨床心理士				無	/	有			年	月	取得		
公認心理師			無	/	有			年	月	取得			
											年	月	取得
											年	月	取得
相模原市立青少年相談センターでの勤務歴			务歴	無	/	有		年	から	年	まで		

学歴・職歴欄および資格・免許欄が足りない場合は、適宜用紙を追加してください。

\sim	
\sim	-

1. 志望動機	
2. 本市の青少年教育カウンセラー業務の中で、自	 身が積極的に取り組んで行きたいこと(800 字程
度)	
	5
	10
	1.0
	15
	20
	25