

※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代替職員**

申込書(履歴書)

令和 年 月 日 現在

ふりがな			【写真】 ・縦4cm・横3cm程度 ・本人、上半身、脱帽、正面向き	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
住所	(〒 -)			
連絡先	自宅Tel (- -) 携帯Tel (- -)			
年月 ~ 年月	学歴・職歴 (各別にまとめて記入)			
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	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。

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いきたいこと(800字程度)