

令和8年4月1日採用 練馬区会計年度任用職員「心理教育相談員」採用選考申込書

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男	顔写真貼付 3 cm × 4 cm
氏 名				<input type="checkbox"/> 女	
			<input type="checkbox"/> その他		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	満	歳（記入日現在）	
住所 (住民登録地)	〒				
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅				
e-mail					
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ、住所・電話番号等を記入)				
勤務可能な曜日	<input type="checkbox"/> 月 ・ <input type="checkbox"/> 火 ・ <input type="checkbox"/> 水 ・ <input type="checkbox"/> 木 ・ <input type="checkbox"/> 金 ・ <input type="checkbox"/> 土				
	【備考欄】				

[illegible]

実習歴	実習機関	期間	回数	内容

資格・免許	<input type="checkbox"/> 臨床心理士	登録番号：	<input type="checkbox"/> その他〔資格名： 〕
	<input type="checkbox"/> 公認心理師	登録番号：	<input type="checkbox"/> その他〔資格名： 〕
	<input type="checkbox"/> 臨床発達心理士	登録番号：	<input type="checkbox"/> その他〔資格名： 〕

心理療法の経験がある分野	領域 年代	幼児	小学生	中学生	高校生	成人
	医療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	教育	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	福祉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

経験のある心理検査および所見を書いたことのある心理検査のうち、主なものを 記入してください。					
WISC-V	WISC-	KABC-	BinetV	なし	その他 ()
集団活動・グループセラピーの経験があれば、その内容を記入してください。					
自治体等公的機関（公立学校を含む）での活動の経験があれば、その内容を記入してください。					
志望動機・自己PR					

第一次選考の合格者を対象に、令和8年2月15日(日)9時～17時または2月16日(月)14時～17時のいずれかで面接（20分程度）を実施予定です。都合の悪い時間帯があれば以下に記載してください。

私は、練馬区会計年度任用職員「心理教育相談員」の採用選考に申し込みます。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該当せず、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。	
令和 年 月 日	申込者氏名： _____

今回の選考と同時に実施する「心理教育相談員(産休育休代替)」(再度任用なし)への申込みも希望しますか？ (希望するに をつけるだけで申込みは完了します。別途の書類提出は不要です。)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
--	---