

枚方市教育委員会「心の教室相談員」登録選考申込書

職種		ふりがな		※受験番号	
心の教室相談員		名前			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）				
現住所	〒				
	TEL/FAX () - 携帯TEL () -				
選考結果 連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				
	TEL/FAX () -				

写 真

- ・縦4.0cm×横3.0cm
- ・上半身、脱帽、正面向
- ・申込前半年以内に撮影したもので本人と確認できるもの

・写真の裏面に名前を記入しておくこと

【学歴】〈記入上の注意〉最終学歴からさかのぼって記入。小学校及び予備校や自宅浪人等については記入不要。

学 校 名	学部・学科名		年・月
		年制	S H R . 入学
			S H R . 卒業・卒見・中退
		年制	S H R . 入学
			S H R . 卒業・中退
		年制	S H R . 入学
			S H R . 卒業・中退

【職歴】〈記入上の注意〉最終職歴からさかのぼって記入。アルバイト等は主なもののみ記入。無職の期間については記入不要。

勤 務 先 名	仕事内容	年・月
		S H R . から
		S H R . まで
		S H R . から
		S H R . まで
		S H R . から
		S H R . まで

受付時に切りはなします

枚方市教育委員会「心の教室相談員」登録選考受験票

受験職種		※受験番号	試験日
心の教室相談員			令和7年2月17日(月)
ふりがな			集合時間
名前			時 分
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）		輝きプラザきらら 5階 小会議室 に 集合してください。

【資格・免許】

年・月	資格・免許名	発行者	年・月	資格・免許名	発行者
S H R			S H R		
取得 ・ 見込			取得 ・ 見込		
S H R			S H R		
取得 ・ 見込			取得 ・ 見込		

【志望動機】 必ず記入して下さい

【記載内容チェック欄】 申込書の記載内容について次の項目を確認し、チェック欄にレ印を記入して下さい。

	写真を貼っているか。
	【学歴】・【職歴】は全て正しく記入しているか。
	【志望動機】及び【同意事項】の自署欄の年月日及び署名（自筆）を記入しているか。

【同意事項】

○ 私は、「心の教室相談員」の登録選考受験資格を満たしており、この申込書に記載した内容は事実と相違ありません。

令和7年 月 日 名 前

(必ず自署してください。)

【注意】

1. 選考にあたっては、募集要項をよく読んでください。
2. 選考会場へは、公共交通機関を利用してください。(自動車での来場はご遠慮ください。)
3. 選考当日はこの受験票と結果通知用封筒(住所・名前を記入し110円切手を貼付)を必ず持参してください。