

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 () -	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 したものが本人と確認でき るもの ・写真の裏面に名前を記入 しておくこと
選考結果 連絡先	〒 TEL/FAX () - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

【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 S H R . 入学
		年制 S H R S H R . 卒業・卒見・中退
		年制 S H R S H R . 入学
		年制 S H R S H R . 卒業・中退
		年制 S H R S H R . 入学
		年制 S H R 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
		年制 S H R S H R . から
		年制 S H R S H R . まで
		年制 S H R S H R . から
		年制 S H R S H R . まで
		年制 S H R S H R . から
		年制 S H R 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8年2月16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8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。