

府中市会計年度任用職員採用試験申込書兼履歴書（令和８年度採用）

職名	心理職（週４日）			※受験番号 CSB—		写真 縦4cm×横3cm 最近6か月以内に撮影した上半身脱帽の写真を貼ってください。	
ふりがな							
氏名	姓	名	性別	男・女			
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 満 歳						
現住所	〒 —				TEL（ — ）		
通知先	〒 — 現住所と異なる場合のみ記入してください。				TEL（ — ） 日中連絡がとれる電話番号		
最終の学歴	(学校名) (学部学科名)						
	(在学期間)	昭和 平成 令和 年 月 日 から 昭和 平成 令和 年 月 日まで	・卒業 ・卒業見込				

- 記入上の注意
- 1 黒インクまたは黒ボールペンを使用してください。
 - 2 ※欄は記入不要です。
 - 3 裏面も記入してください。

府中市会計年度任用職員採用試験受験票（令和８年度採用）

職名	心理職（週４日）			※受験番号 CSB—	
ふりがな					
氏名	姓	名	性別	男・女	

面接試験日程 1月26日（月）～1月28日（水）
面接試験会場 府中市子ども発達支援センター はばたき
※ 裏面の案内を参照してください。

- 〈受験者注意事項〉
- 1 面接試験は、論述試験に合格した人のみの実施となります。（論述試験の可否を別途ご連絡します。）
 - 2 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
 - 3 自動車での来場は、ご遠慮ください。
 - 4 試験会場では、飲食・喫煙はできません。
 - 5 試験会場では、試験官の指示に従ってください。

資格・免許	資格・免許等名称	取得(見込)年月	交付取扱機関		資格・免許等名称	取得(見込)年月	交付取扱機関
		年 月取得(見込)				年 月取得(見込)	
		年 月取得(見込)				年 月取得(見込)	
		年 月取得(見込)				年 月取得(見込)	

職歴	勤務先	職務内容	在職期間
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月

自己紹介欄	心理職経験について	(全般) (相談業務に生かせる経験・資格など)
	自分自身を評価している点・改善したい点	
	趣味・特技	
	志望した動機	

自署欄	私は、月額制会計年度任用職員（心理職）採用試験を受験したいので、裏面のとおりに申し込みます。 なお、私は実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書の記入事項に一切虚偽はありません。
	申込書記入日→ 令和 年 月 日 自筆で署名してください。→ 氏 名 _____

面接試験会場案内
(府中市子ども発達支援センター はばたき)

