令和8年度文京区会計年度任用職員（心理療法担当補助）任用申込書

新規

職　　種	受 験 番 号	受付年月日
心理療法担当補助	※	※令和　　年　　月　　日

※欄は記入しないでください。

写　真

最近３か月以内に撮影したもの
裏面に氏名を記入すること。
（４×３ｃｍ程度）

記入上の注意事項

1　青か黒のペン又はボールペンで記入してください（消せるインクは不可）。

2　現住所・郵送先

⑴　連絡先は、確実に連絡がとれる電話番号を**２か所記入**してください。
（携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含む。）

⑵　郵送先欄には結果通知等を現住所以外へ希望する人のみ記入してください。

ふりがな			
氏　　名	（氏）	（名）	
生年月日	（和暦）　　年　　月　　日	年　齢 （令和８年４月１日現在）	満　　歳
ふりがな			
現 住 所	〒　　－	連絡先１　　－　　－ 連絡先２　　－　　－	
ふりがな			
郵 送 先	〒　　－	連絡先１　　－　　－ 連絡先２　　－　　－	

学歴	義務教育終了後の学歴を記入してください。	
	最終学校（又は在学校）	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで 年在学・卒業見込・卒業・中退
	その前	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで　卒業・中退

職歴（新→旧）	在職期間	勤務先名（区の場合は所属を記入）	職務内容	退職理由
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		

資格免許	名　　称	取得年月日	取扱機関
		昭・平・令　　年　　月　　日　取得・取得見込み	
		昭・平・令　　年　　月　　日　取得・取得見込み	
		昭・平・令　　年　　月　　日　取得・取得見込み	
		昭・平・令　　年　　月　　日　取得・取得見込み	

スキル・能力	パソコンの操作について（いずれかの□にレを入れてください。） ○ワード　□機能を活用したレイアウト編集やプレゼン資料の作成ができる。 □基本的な文書の作成ならできる。 □あまり使ったことはない。 ○エクセル　□機能を活用したデータ分析や計算式を用いた資料作成ができる。 □基本的な表や資料の作成ならできる。 □あまり使ったことはない。 ○その他のパソコンスキル（使用できるものがあれば□にレを入れてください。） □パワーポイント　□アクセス　□その他（　　）
	その他、活用したいスキルがあれば記入してください。
志望動機	
自己ＰＲ	

区の会計年度任用職員として勤務するに当たっての心構えについて、述べてください。

私は、特定性犯罪の前科がない（特定性犯罪事実該当者ではない）ことを申告するとともに、令和８年度文京区会計年度任用職員として任用されることを希望し、申し込みます。
この申込書の全ての記載内容は、事実と相違ありません。

年　　月　　日　　氏名（**自署**）