

令和7年度 大田区心理相談員採用選考申込書

※黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
 ※「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

ふりがな	おおた はなこ		写真を貼ってください。 【写真貼付欄】 ・1年以内に撮影 ・縦4cm×横3cm程度 ・写真の裏面に氏名を記入
氏名	大田 花子		
生年月日	昭和・平成 49年 4月 2日生 満51歳（令和9年3月31日現在）		
ふりがな	とうきょうと おおたく かまた 5-13-14		
現住所 (連絡先)	〒144-8621 東京都大田区蒲田 5-13-14 携帯電話（012） 3456-7890 電話（03） 5744-1272		

学歴	学校名・学部学科名	在学期間		
	最終 ○○大学○○学部○○学科	昭和・平成・令和 5年4月から 昭和・平成・令和 9年3月まで	卒業・卒業見込・中途退学	
職歴 (新↓旧)	その前 ○○高校	昭和・平成・令和 2年4月から 昭和・平成・令和 5年3月まで	卒業・卒業見込・中途退学	
	勤務先名（大田区以外）	在職期間		
職歴 (新↓旧)	△△会社	昭和・平成・令和 4年4月から 昭和・平成・令和 5年3月まで	4項目の内、該当するもの全てに○をしてください。	正規・フルタイム 非正規・パート
		昭和・平成・令和 年 月まで		正規・フルタイム 非正規・パート

資格要件について該当するものすべての番号に○を付け、資格証明書類等を添付してください。

①	公認心理師の資格及び子育て相談の実務経験を1年以上有する者
2	公益財団法人日本臨床心理士資格認定協会（以下「協会」という。）の認定に係る臨床心理士の資格及び子育て相談の実務経験を1年以上有する者
3	大学院において、社会福祉学、心理学、教育学、社会学、芸術学若しくは体育学を専攻する研究科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者

※過去に大田で勤務歴がある方はご記入願います。

新↓旧	所属名	勤務期間
新↓旧	子育て支援課	平成・令和 28年4月から 平成・令和 3年3月まで
		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで
		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで

資格・免許	取得（見込）年月日
公認心理師	昭和・平成・令和 5 年 3 月 取得・取得見込
	昭和・平成・令和 年 月 取得・取得見込

その他特記事項（職務内容等について、配慮が必要な事項等）

[]

私は、大田区心理相談員採用選考を受験したいので申し込みます。
 なお、私は、地方公務員法で選考を受けることができないとされるものに該当
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

必ず記入し
てください。

令和 年 月 日 申込者氏名（自署）

申込書の記入日

作文用紙【課題】大田区の児童館等施設における子育て相談において、あなたが有する知識・経験、資格等をどのように活かせるか（800字程度）

住所

東京都大田区蒲田 5-13-14

課題作文を書いてください。

※必ずこの作文用紙を使用してください。任意の書式は不可です。

100

200

300

400

500

