

令和8年度西東京市会計年度任用職員採用試験

申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

写真

上半身・脱帽
正 面 向

たてよこ
(4 cm×3 cm)

受験番号		職名	
*		教育相談員	
フリガナ			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		

(注) *印欄は、記入しないでください。 記入は、黒インクまたは油性ボールペンを使用してください。

フリガナ			電 話 番 号	
現住所	(〒 -)	(自宅)	-	-
		(携帯)	-	-
フリガナ			電 話 番 号	
連絡先	(〒 -)		-	-

※ 連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。

最終学歴	学 校 名	学 部 (研究科) 名		学 科 (専攻・課程) 名	
	卒 業 年 : 昭 平 令 年 月 日 卒業				
勤 務 先 (現在、就職している方)		名 称			
		在 職 年 数	年 月 (申込日現在)		
併 願 先 (西東京市会計年度任用職員の他の職を受験する場合)			西東京市での勤務状況(申込日現在)		
所管課			職 員 番 号		所 属 課
職 名			職 名		
免許・資格等	取得(見込)年月日	免 許 ・ 資 格 等 の 名 称			

※ 枠が足りない場合には任意様式で追記してください。

学 歴	昭・平 年 月	中学校卒業
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
職 歴	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
特技・趣味		
志望の動機		
修士論文または 専門領域のテーマ		
修士論文作成または専門領域の研究 の <u>プロセスの中で</u> 学んだこと (<u>結果・考察ではない</u>)		
心理臨床や教育相談、教職に関する 実務経験または研修や実習の内容を 簡潔にご記入ください。		