

## 相談員（臨時職員）選考申込書

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日生
氏名			性別	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 男	
ふりがな							
現住所	〒 —						
連絡先	自宅電話 ( )			Fax ( )			
昼間の連絡先	※面接時間のご連絡等に使用しますので、日中の連絡先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 携帯電話 [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 勤務先 [ ( ) 会社名・所属 ] <input type="checkbox"/> その他 [ ( ) ]						
最終(現在)学歴	学校名 (学部学科名)		在学期間		卒業(見込)の別		
			年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
職歴	勤務先	役職及び職務内容	在職期間		退職理由等		
	最終(現在)		年 月から 年 月まで				
	その前		年 月から 年 月まで				
	その前		年 月から 年 月まで				
応募の動機や抱負・PRしたいことなど							
資格・免許	資格等名称	資格等取得年月日	資格等名称	資格等取得年月日			
		年 月 日		年 月 日			
		年 月 日		年 月 日			

■パソコン操作について、操作可能なソフトやスキル等をご記入ください。  
(例…Word と Excel は文字入力だけでなく、表計算やマクロまで作成できる。)

■下記の1～3のうち該当する番号に○印をつけ、これまでの実績（活動概要・職務内容）をご記入ください。[パソコン等で作成したものを貼付け可]

- 1 女性センターなどで、3年以上女性相談員の経験がある方
- 2 臨床心理士、保健師、精神保健福祉士、社会福祉士のうち一つ以上資格を持ち、且つ3年以上相談業務に従事した経験がある方
- 3 臨床心理士、フェミニストカウンセラーの資格を持ち、且つ女性センターなどで、3年以上女性相談員の経験がある方

私は、京都市男女共同参画センター女性相談員（臨時職員）の選考申込にあたり、この申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

※必ず、ご本人の署名をお願いします。