

平成28年度 北九州市立精神保健福祉センター 嘱託員

採用試験受験申込書（臨床心理士・精神保健福祉士）

裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

<b>応募職種</b> ※ 該当するものに○ 臨床心理士                      精神保健福祉士		平成      年      月      日	
(ふりがな) <b>氏 名</b>	<b>生年月日</b> 昭和      年      月      日生 平成		<b>年齢</b> 満      歳
<b>現住所</b> 郵便番号 (      —      ) 電話 (      —      —      )      携帯 (      —      —      )			
<b>通知の際の連絡先</b> ※ 現住所と同じ場合は記入する必要はありません 郵便番号 (      —      ) 電話 (      —      —      )      携帯 (      —      —      )			
<b>平日日中の連絡先（電話）</b> ※ 該当するものに○ 自宅      携帯      その他（電話番号      —      —      )			
<b>受験資格確認欄</b> ※ 該当欄にチェック「レ」			
1 昭和26年4月2日以降に生まれた人		→ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2 (公財)日本臨床心理士資格認定協会が実施する試験に合格し、認定を受けた臨床心理士もしくは精神保健福祉法に規定される精神保健福祉士		→ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
1) <u>上記、有資格者として相談・支援・カウンセリング等対人援助業務（直接、相談者と接し支援を提供する業務）に3年以上従事した経験</u>		→ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	
「ある」にチェックがついた人のみ			
上記経験のうち、一年以上は同一の機関において従事していること		→ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2) 上記実務経験のうち、精神疾患患者・精神障害者を対象として、対面により一対一で応じる対人援助業務を継続的に行った経験が1年以上あること		→ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
※上記の1)、2)の経験について勤務・雇用形態（正規・パート・アルバイト等）及び従事時間数は問わない。			

(添付書類) 1. 所有する資格を証明する書類の写し 2. 履歴書 3. 作文

私は、平成28年度北九州市立精神保健福祉センター嘱託員（臨床心理士もしくは精神保健福祉士）の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。

また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)	平成      年      月      日
	氏 名

## 記 入 上 の 注 意

- 1 記入事項に虚偽または不正があると判明した場合は、受験資格または採用される資格を失うことがあります。
- 2 太枠内は、もれなく正確に記入してください。※印の欄は記入しないでください。
- 3 必ず、黒のインクまたはボールペンを使用し、字体はかい書、数字は算用数字、ふりがなはひらがなで記入してください。
- 4 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 5 通知の際の連絡先は、現住所を不在にする場合に通信連絡が確実にとれる連絡先（実家等）を記入してください。
- 6 申込書不備の場合は受け付けできません。添付書類や写真の貼付などを忘れないようにしてください。
- 7 試験実施日は、北九州市立精神保健福祉センターから連絡のうえ指示しますが、ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。