つくしんぼ教室　心理相談員 書類選考【事前調査票】

記入日　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | 男  女 | 生年月日 | S･H　　　 年　月　日（満　歳）  (西暦　　　年) |
| 連絡先住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | （添付ファイルが受信できるアドレスを記入してください） | | |
| 資 格 名 | （　　年　　月）取得・取得見込 | | |
| 職　　歴 | （心理学に関する職歴、履歴書に記載の場合は記入の必要はありません） | | |
| 志望理由 |  | | |
| 児童発達支援における心理相談の必要性についての見解 |  | | |
| 採用にあたっての希望 |  | | |
| 健康診断の実施の有無 | （１年以内に健康診断の実施）　　　有　・　無 | | |