

令和 8 年度 北九州市子ども総合センター会計年度任用職員試験受験用 履歴書

希望職種	心理ケア業務 (児童心理)	心理判定業務	里親支援業務	病院付添（夜間）

氏 名

フリガナ

男・女

生年月日

昭和 年 月 日 歳

(年齢：令和 年 月 日現在)

電話・FAX

携帯電話 - -

電話 () -

FAX () -

住 所

〒 -

メールアドレス（必須）

受信状況が常時確認できるもの

「こども性暴力防止法に基づく犯罪事実確認」の連絡にも使用します。分かりにくい文字・記号・数字にはフリガナをつけてください。

連絡先

上記連絡先以外の住所などに連絡を希望する場合にご記入ください。

年	月	学 歴

年	月	職 歴

記載欄が足りない場合は、別紙（様式自由）に記載して添付してください。

年	月	資格・免許

※受験資格に関するものについては、「資格を証明する書類の写し」を添付してご提出ください

・基本操作

：文字・数値の入力、文書作成、表作成などができる

・実務で使用

：書式設定、表の編集、基本的な関数等を用いて業務上の文書・資料を作成できる

・高度な操作

：差し込み印刷、複雑な関数、データ集計等の応用的な操作ができる

パソコン利用	Word	☐ 未経験	☐ 基本操作	☐ 実務で使用	☐ 高度な操作
	Excel	☐ 未経験	☐ 基本操作	☐ 実務で使用	☐ 高度な操作
自動車の運転	☐ 業務での運転可 ☐ 免許あり・業務での運転に不安あり ☐ 免許なし				
趣味・特技		得意教科			
ボランティア活動 の経験がある方は 概要をご記入 ください					
志望動機					
自己PR					
【必須】 回答	特定性犯罪の前科の有無について申告してください。				
	☐ 特定性犯罪事実該当者ではありません (特定性犯罪の前科はない)		☐ 特定性犯罪事実該当者です (特定性犯罪の前科がある)		

※「特定性犯罪事実該当者」とは、こども性暴力防止法(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する者をいいます