

会計年度児童福祉施設心理判定員（中央療育センター）

## 採用選考申込書 兼 履歷書

※受験番号欄は記入しないでください。

(令和 年 月 日時点)

写真貼付

(4cm×3cm)

正面・脱帽で背  
景のないもの。  
過去6ヶ月以内  
に撮影したもの

ふりがな	受 験 番 号	
氏 名	※	
生年月日	昭和 年 月 日生 ( 歳) 平成	
ふりがな		
現 住 所	〒 .....	
連 絡 先	〒 ..... (※ 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)	

[illegible]

