

# 東大阪市会計年度任用職員採用選考職務経歴書

応募する職種
--------

受験番号 (記入不要)
----------------

( 年 月 日 )

ふりがな	
氏名	

## 職務経歴および実習経験 ※実習経験を記入する場合は、その旨が分かるように記入してください。

プレイセラピーの実施経験（回数、対象者、内容等）について記入してください。

言語面接の実施経験（回数、対象者、内容等）について記入してください。

電話相談の実施経験（回数、対象者、内容等）について記入してください。

心理検査の実施経験について記入してください。		
WISC-IV (V) 知能検査	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )
新版K式発達検査2001(2020)	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )
	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )
	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )
	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )
	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )
	実施回数 ( 例 )	所見作成回数 ( 例 )

- 記載された情報は、東大阪市会計年度任用職員採用選考の円滑な遂行のために用い、それ以外には使用しません。
- また、東大阪市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
- 虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
- 日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として本名を記入してください。