横浜市リハビリテーション事業団　心理職（非常勤）　申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 住所電話番号　　　　　　（　　　　）　　　　Eメール　　　　　　　　＠ | 生年月日S・H　　年　　月　　日 |
| 希望勤務日数 | 週　　　　　日間　　　　　　希望の曜日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 経験年数 | 　　　　　　年　　　　 |

＜心理職職務履歴＞

■経験事例　＊☑をつける

□ 発達障害　　　　　　　　　　　　　（　乳幼児期　小学生　中高生　成人期　）

□ その他［　　　　　　　　　　］　　 （　乳幼児期　小学生　中高生　成人期　）

■心理検査の経験　＊☑をつける

□ウェクスラー式（　　　　件）　　　　 □田中ビネー知能検査（　　　　件）

□新版K式（　　　　件） 　　　　　　 □K-ABC（　　　　件）

□DN-CAS（　　　　件） 　 □P-Fスタディ（　　　　件）

□文章完成法（　　　　件） 　 □ロールシャッハ（　　　　件）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■その他臨床心理経験　＊自由記述

＜心理職関連資格＞

|  |  |
| --- | --- |
| 取得年・月 | 資格等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |