別記第１号様式

千葉市スクールカウンセラー採用候補者登録申請書

教育支援課記入欄

記入日（　　　　年　 　月　 　　日　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふ り が な  氏　　　 名 | |  | | | | | | |
| 旧姓を使用する場合は旧姓を記入（　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ２ | 生　年　月　日 | | 昭和・平成　　　年　　月　　日生　（　　　）歳  ※令和6年3月31日現在で記入 | | | | | | | 写真  タテ4cm×ヨコ3cm  ①上半身・正面・脱帽  ②3か月以内に撮影  ③写真の裏に氏名を  記入 | | | | | |
| ３ | 住　　所　　等 | | 住　　所 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| 自宅電話 | |  | | | Ｆ Ａ Ｘ | | | | | |  | |
| 最寄り駅 | |  | | | 緊急連絡先（携帯） | | | | | |  | |
| メールアドレス | | ※データを送付が可能なメールアドレスを記載してください。 | | | | | | | | | | |
| ４ | 職　　　　　業 | | 無・有　＊有の場合 → | | | | | | | | | | | | |
|  | 勤務先 | 名　　称 |  | | | 勤務曜日 | | | | | |  | | |
| 所 在 地 |  | | | | | | | | | | | |
| 電　　話 |  | | | Ｆ Ａ Ｘ | | | | |  | | | |
| ５ | 最　終　学　歴  ※高校から記入 | | 学校・学部・学科名（専攻） | | | | | | | | 入学年月　～　卒業・修了年月 | | | | |
|  | | | | | | | | * ～　　　・ | | | | |
|  | | | | | | | | * ～　　　・ | | | | |
|  | | | | | | | | * ～　　　・ | | | | |
|  | | | | | | | | * ～　　　・ | | | | |
|  | | | | | | | | * ～　　　・ | | | | |
|  | | | | | | | | * ～　　　・ | | | | |
| ６ | 公認心理師及び臨床心理士の  資格の有無 | | 有　　公認心理師（資格取得年・番号　　　　年　No.　　　　　　　　・　取得見込み ）  　　　臨床心理士（資格取得年・番号　　　　年　No.　　　　　　　　　）  　 受験資格 有 （臨床心理士受験資格取得まで、心理臨床経験あと　　　年）  無  　　 受験資格 無 | | | | | | | | | | | | |
| ７ | その他の資格等  カウンセリング  等に関する資格  （取得年） | | 精神科医　（　　　　）  大学教授等（　　　　）  社会福祉士資格　　　 有（　　　年）・無  精神保健福祉士資格 　有（　　　年）・無  教員免許　　有（小中高 教科　　　）・無 | | | | | | その他のカウンセリング等に関する資格 | | | | | | |
| ８ | 臨床経験の記録  新しい順に所属及び機関を記入  （ＳＣ経験は  優先して記入） | | ※　心理臨床業務又は児童生徒を対象とした相談業務経験年数 　(　 　　　　　)年  ※　スクールカウンセラーとしての経験年数　　　　　　　　　　( 　　　　　　)年 | | | | | | | | | | | | |
| ９ | 勤務可能日数  勤務可能校数 | | 勤務可能日数 | | | 週（　　　　）日 | | | | 勤務可能校数 | | | | | 校 |
| 10 | 勤　務　形　態 | | **週２回１日３時間または４時間の勤務が**  １　可能　　　２ 曜日等の条件により可能　　　３ 不可能　　（いずれかに○印を記入） | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 千葉市会計年度任用職員の勤務 | | 千葉市スクールカウンセラー以外に千葉市で会計年度任用職員として勤務しているか  １　勤務している（職名：　　　　　　　　　　　　　　　　）　２　勤務していない | | | | | | | | | | | | |
| 千葉市スクールカウンセラー以外に千葉市の会計年度任用職員に応募の予定はあるか  １　予定がある（職名：　　　　　　　　　　　　　　　　）　　２　予定はない | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 勤　務　校　種  ※中等教育学校は  併設する中学校に含む | | １　特に希望なし　２　小学校　　３　中学校　　４　高等学校　　　５　特別支援学校  ※希望が必ずしも反映されるとは限りません。※「２」「３」「４」「５」を選んだ方は、下に理由を記入してください | | | | | | | | | | | | |
| ＜理由＞ | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 通 勤 方 法 | | １　公共交通機関　　　　２　自家用車　　　　　　　　　　（いずれかに○印を記入） | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 志　望　動　機 | | 千葉市スクールカウンセラーを志望する理由をご記入ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | そ　　の　　他 | | 勤務に関し、要望や条件等があれば記入してください。ただし、要望や条件等が必ずしも反映されるとは限りません。 | | | | | | | | | | | | |

　＜参考＞　県市ＳＣ勤務経験（勤務した年度を○で囲む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 千葉県における勤務 | H19 H20 H21 H22 H23 H24 H25　H26　H27　H28　H29　H30　R1　R2　R3　R4　R5 | |
| 他の自治体における勤務 | H19 H20 H21 H22 H23 H24 H25　H26　H27　H28　H29　H30 R1　R2 R3　R4　R5 | |
| 千葉市における勤務 | H19 H20 H21 H22 H23 H24 H25　H26　H27　H28　H29　H30 R1　R2 R3　R4　R5 | |
| 現在千葉市に勤務している学校名 |  |  |
|  |  |

教育支援課記入欄