

千葉県スクールカウンセラー採用候補者登録申請書

(平成30年 月 日)

1	ふりがな 氏名	(性別)	※平成31年3月31日現在で記入					
2	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ()歳						
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						
4	職 業 勤務先	無・有 *有の場合 →						
		名 称		勤務曜日				
		所在地						
		電 話		F A X				
5	最終学歴	卒業(修了)・卒業(修了)見込						
6	臨床心理士の資格の有無	有 (資格取得年・番号 年 No.) 無 { 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) 受験資格 無						
7	その他の資格 カウンセリング等に関する資格 (取得年)	社会福祉士資格 有 (年)・無	その他のカウンセリング等に関する資格			精神保健福祉士資格 有 (年)・無		
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	勤務可能曜日 勤務可能校数	曜日	月	火	水	木	金	千葉県内 勤務可能校数 校
10	週2回1日4時間の勤務形態	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	小学校での勤務	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)						
12	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)						
13	その他 (勤務に関しての要望・条件等あれば記入)							

<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	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30
千葉市における勤務	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30