群馬県スクールカウンセラー応募用紙　　 　　　　　（令和８年４月１日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 写真貼付  胸から上正面脱帽  ﾀﾃ4cm ﾖｺ3cm  （**３ヶ月以内に**  **撮影したものを**  **使用すること**） |
| 氏　　名 | |  | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　　　月　　　　日 （　　　歳） | | |
| 現 住 所 | | 〒 | | |
| 電話番号 | | （自宅　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　）  （携帯　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　） | | | |
| e-mail | |  | | | |
| 履　　　　歴（年月日については、元号を用いて記載してください） | | | | | |
| 区分 | 卒・修　年 月 日 | | 大学あるいは大学院の名称、学部、学科、専攻等記載 | | |
| 卒業した大学(院)  等 |  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 職  歴 | 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | |
| 年　　月～ | | | （現在職） | |

※職歴については、枠内の範囲に記載し、両面１枚で提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募資格  Ｒ７.10/1現在 | | ア（　 　） イ（ 　　）　ウ（　 　） エ（　　 ） オ（　　 ） カ（　 　） | |
| 資  格 |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 心理臨床業務  又は  児童生徒を  対象とした  相談業務の  経歴  相談を中心的な業務として行ったもの。  教育相談に関する研究や研修を目的としたものは対象外とする。  合計  　 年　 月 | | 年　　月～　　　　年　　月　　　　　の 年　　月間 | |
|  | |
| 年　　月～　　　　年　　月　　　　　の 年　　月間 | |
|  | |
| 年　　月～　　　　年　　月　　　　　の 年　　月間 | |
|  | |
| 年　　月～　　　　年　　月　　　　　の 年　　月間 | |
|  | |
| 年　　月～　　　　年　　月　　　　　の 年　　月間 | |
|  | |
| 得意とする  相談種別 | |  | |
| 勤務可能地域 | | 中部教育事務所管内　・　西部教育事務所管内　・　吾妻教育事務所管内  利根教育事務所管内　・　東部教育事務所管内 | |
| 勤務可能形態 | |  | ア　週１回（１回６時間） |
|  | イ　週２回（１回６時間） |
|  | ウ　週３回（１回６時間） |
|  | エ　週４回以上（１回６時間） |
| 勤務可能校種 | | 小中学校・義務教育学校　　　　中等教育学校　　　　夜間中学校  高等学校（　全日制　・　定時制　・　通信制　） | |
| 上記のとおり相違ありません。  令和　　　　年　　　月　　　日  氏名 | | | |

※資格、経歴については、枠内の範囲に記載し、両面１枚で提出してください。