

群馬県スクールカウンセラー応募用紙

(令和9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 <u>(3ヶ月以内に撮影したものを 使用すること)</u>
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
現 住 所	〒		
電話番号	(自宅 ー ー) (携帯 ー ー)		
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。
(群 馬 県 教 育 委 員 会)

応募資格 R 8. 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 -----		
	____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。
 (群 馬 県 教 育 委 員 会)