

令和8年度 県立中学校・公立高等学校・県立特別支援学校スクールカウンセラー 志願書

写真添付
(縦4cm×横3cm)

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (歳)		
現住所	(〒 一)	連絡先	(自宅電話) (携帯電話) (E-mail)
資格 取得又は取得見込は□に 印	<input type="checkbox"/> 公認心理師 番号 : (年 取得・取得見込)		
	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 番号 : (年 取得・取得見込)		
【その他の心理、福祉、教育等に関する資格】			
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
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
勤務先 勤務先(職名)			在職期間
			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～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

スクールカウンセラーを志望する理由をお書きください。

スクールカウンセラーとしての抱負や自己PRをお書きください。

希望校種

県立中学校 ()
公立高等学校 () 全日制・定時制・通信制
県立特別支援学校 ()

※ () の中に第1～第3希望まで数字で記入願います。

※希望しない場合は、×をお付けください。

※高等学校で、勤務できない課程がある場合は、その課程に×をお付けください。

勤務について

年間勤務可能時間数	時間	島しょ部での勤務 (可 ・ 不可)
-----------	----	------------------------

勤務が不可能な地域すべてに×をお付けください。

() 小豆 () さぬき・東かがわ () 高松・木田・香川

() 坂出・綾歌 () 丸亀・仲多度・善通寺 () 三豊・観音寺

勤務に關し、要望や条件等があれば記入してください。

※校種、勤務時間数、勤務地域、その他の要望や条件等が必ずしも反映されるとは限りません。