

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

ふりがな			性別	写真添付 (縦4cm×横3cm)
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)			
現 住 所	(〒 -)	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 レ印	□公認心理師 番号： (年 取得・取得見込)			
	□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（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	
			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。

勤務について

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。

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

勤務に関し、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。