

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

記入例

ふりがな	かがわ いちろう		性別
氏 名	香川 一郎		男
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)		
現 住 所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇)	連 絡 先	(自宅電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		(携帯電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
			(E-mail) 〇〇@〇〇.〇〇.jp
資 格  取得又は取得 見込は□に レ印	<input type="checkbox"/> 公認心理師 番号： ( 年 取得・取得見込)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床心理士 番号：〇〇〇〇〇 (平成〇〇年取得・取得見込)		
	【その他の心理、福祉、教育等に関する資格】  学校心理士 社会福祉士 小学校教諭一種免許		
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	
	〇〇高等学校〇〇科 卒業	S〇年〇〇月～ S〇年〇〇月	
	〇〇大学〇〇学部〇〇科 卒業	S〇年〇〇月～ H〇年〇〇月	
	〇〇大学大学院〇〇科 修了	H〇年〇〇月～ H〇年〇〇月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
職 歴  上から 新→旧の順 (直近の ものから 記入)	勤務先（職名）	在職期間	
	〇〇市立〇〇中学校区スクールカウンセラー	H〇年〇〇月～ R〇年〇〇月	
	〇〇教育支援センター 相談員	H〇年〇〇月～ H〇年〇〇月	
	〇〇児童相談所 〇〇係 心理判定員	H〇年〇〇月～ H〇年〇〇月	
	〇〇県立〇〇高等学校 講師	H〇年〇〇月～ H〇年〇〇月	
		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	

写真添付  
(縦4cm×横3cm)

※「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 ( 2 ) 全日制 ・ 定時制 ・ ~~通信制~~

県立特別支援学校 ( 1 )

※ ( ) 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

〇〇〇 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お付けください。

( ) 小豆

ぬき・東かがわ

( ) 高松・木田・香川

勤務可能な最大の時間数を 800時間まで でご記入ください。

〈考え方の例〉

週2日可能ならば 1日4時間×週2日×35週＝280時間

週5日可能ならば 1日4時間×週5日×35週＝700時間

※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。