

スクールカウンセラー志願書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名			性 別	(写真貼付欄) 上半身、脱帽 3.5cm×4.5cm 3 か月以内
生年月日	年 月 日生			
現 住 所	〒			
連 絡 先	〒		電 話	
			携帯電話	
	連絡可能な メールアドレス	必要文書を上記アドレスに送信することを 許可する ・ 許可しない		
卒業した 大学及び 大学院等	卒業年月日	卒業学校名	学部・学科等	
資 格 ・ 免 許	種 類	授与(取得)年月日	授与権者 (資格番号等)	
その他 (論文・著書等)				
勤務希望地	東青地区 西北地区 中南地区 上北地区 下北地区 三八地区 どこでも可 (勤務を希望する地区全てに○)			
通勤手段	私用自動車 公共交通機関 (どちらかに○)			
その他 (勤務に関する希望等)				

心理業務あるいは児童生徒を対象とした相談業務に関する職歴

期間				所属先あるいは職名
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	

上記以外の職歴

期間				所属先あるいは職名
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	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名