様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ No.

令和６年度愛媛県スクールカウンセラー等登録申請書兼履歴書（新規）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　令和５年１２月　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 応募資格 | ア(ア)( 　) ア(イ)( ) ア(ウ)( ) ア(エ)( )イ(ア)( ) イ(イ)( ) イ(ウ)( ) | 　　　　写　真　（タテ４cm×ヨコ３cm） |
| ２ | 　 |  |
| ３ | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）※令和６年４月１日現在 |
| ４ | 現住所 | 〒　　　　－ |
| 愛媛県 |
| ５ | 連絡先 | （自宅）　　　　－　　　　－ |
| （携帯）　　　　－　　　　－ |
| （パソコン等メールアドレス） |
| ６ | 職　業 | ※現在のお勤め先の名称及び職種を御記入ください。（例：○○立○○学校、教員） |
|  |
|  |
|  |
| ７ | 学　歴 | 卒・修　年　月　日 | ※高校、短大・大学あるいは大学院の名称、学部、学科、専攻等記載 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ８ | 公認心理師等の資格の有無 | 公認心理師（　　）・　臨床心理士（　　）・　精神科医（　　）・　大学教授（　　） |
| 公認心理師の資格 | 登録番号 |  |
| Ｒ５年度資格取得見込 |  有　　・　　無　 　　 |
| 臨床心理士の資格 | 登録番号 |  | 有効期限 | Ｒ　　年　　月　　日 |
| Ｒ５年度資格取得見込 | 　有　　・　　無 |
| ９ | その他のカウンセリング等に関する資格 | （　　　）ガイダンスカウンセラー　（　　　）教育カウンセラー　（　　　）学校心理士（　　　）認定カウンセラー　　　　（　　　）認定心理士　　　　（　　　）キャリアカウンセラー（　　　）臨床発達心理士　　　　　（　　　）産業カウンセラー　（　　　）社会福祉士（　　　）精神保健福祉士　　　　　（　　　）その他（資格名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 10 | 心理業務又は児童生徒を対象とした相談業務の経歴※新しい順に記載 | 勤務年月日 | 勤務校/所属名 | 勤務年数 |
| 　・　　～ 　・ |  |  |
| ・　　～ 　・ |  |  |
| 　・　　～ 　・ |  |  |
| ・　　～ 　・ |  |  |
| 勤務年数合計（ ）年（ 　）月 | 　・　　～ 　・ |  |  |
| ・　　～ 　・ |  |  |
| 　・　　～ 　・ |  |  |
| ・　　～ 　・ |  |  |
| ・　　～ 　・ |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11 | 勤務可能学校数 | （　　）ア　１校　　　　（　　）イ　２校　　　　（　　）ウ　３校 |
| 12 | 勤務可能地域※勤務可能地域を希望順に１～５まで記入 | 【東予】（　　）四国中央市（　　）新居浜市　（　　）西条市　　　 （ ）今治市　　（　　）上島町　　　　　　※下線は、重点募集地域 |
| 【中予】（　　）松山市　　（　　）東温市　　（　　）伊予市　　　 （ ）松前町　　（　　）砥部町　　（　　）久万高原町 |
| 【南予】（　　）宇和島市　（　　）八幡浜市　（　　）大洲市※下線は、重点募集地域　　　 （ ）内子町　　（　　）西予市　　（　　）伊方町　　　 （ ）松野町　　（　　）鬼北町　　（　　）愛南町 |
| 【その他】 |
| 13 | 自家用車通勤 | 可　・　不可 |
| 14 | 志望動機 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 15 | その他 | ※　勤務に関し、要望や条件等があれば記入してください。ただし、要望や条件が必ずしも反映されるとは限りません。（例　通勤時間：車で90分以内を希望します） |
| 上記のとおり相違ありません。　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |