

1	志願要件	(1)	○	(2)		(3)		(4)		写真 タテ4cm×ヨコ3cm ①上半身・正面・脱帽 ②3か月以内に撮影	
		(5)	○	(6)		(7)					
2	フリガナ 氏名	チバ ハナコ 千葉 花子									
3	生年月日	昭和（平成）〇年〇月〇日						年齢	○		
								※ 令和8年3月31日現在			
4	住所等	住所	〒 〇〇〇〇〇〇〇〇 千葉県〇〇市〇〇1-1								
		電話番号1	09012345678【固定電話また携帯電話】								
		電話番号2	09012345678 日常、連絡がつく電話番号								
		メールアドレス1	sc@chiba.jp パソコン等、データ添付が可能なアドレスを記入する。								
		メールアドレス2									
5	現在の職業	※現在の千葉県スクールカウンセラー以外のお勤め状況についてご記入ください。								週の勤務日数	
		勤務先①	〇〇市スクールカウンセラー						1	日	
		勤務先②	〇〇病院〇〇科カウンセラー								
		勤務先③									
6	学歴 ※高校から記入	学校・学部・学科名（専攻）									
		千葉県立〇〇高等学校						昭和〇〇年〇月			
		〇〇大学〇〇学部〇〇学科						昭和〇〇年〇月			
		〇〇大学大学院〇〇学研究科〇〇学専攻						平成〇〇年〇月			
7	賞罰	年月日・賞罰事項・賞罰期間									
		なし 該当がなければ「なし」と記入する。									
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		大学教授等							
		公認心理師の資格	登録番号	第〇〇〇〇号	登録年月日	平成〇年〇月〇日					
			未資格者の登録予定								
		臨床心理士の資格	登録番号		有効期限						
未資格者の令和7年受験予定			有								
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	○	〇〇〇〇					

氏名 千葉 花子

10	スクール カウンセラー 勤務の状況 ※新しい順に 記載すること	勤務年月日		勤務校		採用区分	勤務年数					
		令和6年4月 ～ 令和8年3月		千葉県立〇〇高等学校		都県政令市	2					
		令和5年4月 ～ 令和8年3月		〇〇市スクールカウンセラー		市区	3					
		令和5年4月 ～ 令和8年3月		〇〇病院〇〇科カウンセラー		その他	3					
		令和4年4月 ～ 令和5年3月		千葉県〇〇市立〇〇小学校		都県政令市	1					
		令和4年4月 ～ 令和5年3月		東京都スクールカウンセラー（〇〇区立〇〇小学校）		都県政令市	1					
		～										
		～										
		～										
		～										
勤務年数 (累積/継続)		都県政令市採用SCとしての勤務累積年数		4	千葉県採用SCとしての勤務累積年数		3					
		※令和8年3月31日時点		千葉県採用SCとしての勤務継続年数		2						
11	臨床経験 歴 ※新しい順 に記載する こと	勤務年月日		勤務地		継続して勤務している年数を記入		数				
		令和6年4月 ～ 令和8年3月		千葉県立〇〇高等学校		有	2					
		令和5年4月 ～ 令和8年3月		〇〇市スクールカウンセラー		有	3					
		令和4年4月 ～ 令和5年3月		千葉県〇〇市立〇〇小学校		有	1					
		令和4年4月 ～ 令和5年3月		東京都スクールカウンセラー（〇〇区立〇〇小学校）		有	1					
		～										
		～										
		～										
		～										
		～										
12	勤務可能日数	1週間の勤務可能日数(日)		3	1週間の希望勤務日数(日)		2					
13	希望勤務校種	小学校	1	中学校	1	高等学校	2	特別支援学校	3			
14	SSW	※千葉県スクールソーシャルワーカーへの志願の有無					有					
15	志望動機	※千葉県スクールカウンセラーを志望する理由をご記入ください。300字程度										