**令和７年度　埼玉県スクールカウンセラー志願調書**

**（新規採用希望者）**

太枠内を記入してください。（性別は記入しなくてもよい）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 | 生　年　月　日 | | | | | | | | 写　真  　　3.0cm×4.0cm  ①上半身・正面・脱帽  ②6か月以内に撮影  ③写真の裏に氏名を記入 | | |
| 氏名 |  | | | 男  ・  女 | 昭和  平成 | | 年　　月　　日  (西暦　　　年)(　　歳)  令和7年3月31日現在 | | | | | |
| 旧姓を使用  する場合 | (旧姓） | | 職 員 番 号　※注 | | |  | | | | | |
| 住  所  等 | 住　 所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| 最寄り駅 | 線　　　 　駅から（徒歩・バス・自転車・その他） 　　分 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 | | | | E-mail | | | 連絡が可能なアドレスを記入ください。 | | | | | | |
| 携帯 | | | |
| 緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 公認心理師の登録番号 | | |  | | | | | 登録年月日 | | | | 年　月　日 | | | |
| 臨床心理士の登録番号 | | |  | | | | | 証明有効期限 | | | | 年　月　日 | | | |
| その他の資格  心理臨床業務又は相談業務等に関する資格取得状況を記入する。 | | 種　　　　類 | | | | | | 取得年月日 | | | | 番　　号 | | | |
|  | | | | | | 年　月　日 | | | |  | | | |
|  | | | | | | 年　月　日 | | | |  | | | |
|  | | | | | | 年　月　日 | | | |  | | | |
| 学　歴  高等学校等からの学歴を記入、大学以上は学科・専攻まで記載する。 | | 学校・学部・学科名（専攻） | | | | | | 入学年月日 ～ 卒業・修了年月日 | | | | | | 卒業・修了の別 | |
|  | | | | | | ・　・　～　・　・ | | | | | |  | |
|  | | | | | | ・　・　～　・　・ | | | | | |  | |
|  | | | | | | ・　・　～　・　・ | | | | | |  | |
|  | | | | | | ・　・　～　・　・ | | | | | |  | |
| 職　歴  SC歴以外の職歴を年度が新しい順に記入する。（SC歴は下記に記入） | | 所　　属 | | | | | | 職　名　等 | | | 勤　務　期　間（年月日） | | | | |
|  | | | | | |  | | | ・　・　～　・　・ | | | | |
|  | | | | | |  | | | ・　・　～　・　・ | | | | |
|  | | | | | |  | | | ・　・　～　・　・ | | | | |
|  | | | | | |  | | | ・　・　～　・　・ | | | | |
| SC　歴  ＳＣとして勤務した職歴を記入。地方自治体ＳＣの場合は、所属に「○○県や○○市」と記入し、勤務先名は市町村名等を記入（年度が新しい順に記入） | | 勤務年月日 | | | 所　属 | | | | | 勤務先名 | | | | | 継続年数 |
| ・　・　～　・　・ | | |  | | | | |  | | | | | 年　月 |
| ・　・　～　・　・ | | |  | | | | |  | | | | | 年　月 |
| ・　・　～　・　・ | | |  | | | | |  | | | | | 年　月 |
| ・　・　～　・　・ | | |  | | | | |  | | | | | 年　月 |
| 埼玉県SCの累積勤務年数  （埼玉県SCの勤務経験がある方は記入） | | | 年　月 | | | | | 埼玉県SCの継続勤務年数  （70歳以上で現在埼玉県SCの方は記入） | | | | | 年　月 |

※注：埼玉県において、本採用や臨時的任用等の経験があり、「数字６桁の職員番号」を保有していた方のみ。

**※電子申請システムより、勤務条件・レポート等をご入力ください。（募集要項３―⑶参照）**

**この調書に記載したことは事実と相違ありません。**

**（自　署）**

**令和　　年　　月　　日　　氏　名**