**令和８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）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生　年　月　日太枠内を記入してください。（**性別は記入しなくてもよい**） | 　　　 写　真　　3.0cm×4.0cm①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8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 | フリガナ |  |
| 住　 所 | 〒 　- |
| 最寄り駅 | 　　　　　　　線　　　　　　駅から（徒歩・バス・自転車・その他）　　　分 |
| 連絡先 | 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：（　　　　　　　　　　　　） |
| 公認心理師登録番号 |  | 登録年月日 | 年　月　日  |
| 臨床心理士登録番号 |  | 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、任命件者に「○○県や○○市」を記入し、配置先は市町村名等を記入（年度が新しい順に記入） | 勤務期間（年月日） | 任命権者 | 配置先 | 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、本採用や会計年度任用職員等の経験があり、「数字６桁」もしくは「k＋数字５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**