**令和７年度募集用**

**神戸市スクールカウンセラー応募用紙**

記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真添付  胸から上正面  脱帽  ﾀﾃ4cm ﾖｺ3cm  (3ヶ月以内に撮影したものを使用すること) |
| 名　　前 |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 生年月日 | S ・ H 　 　　年　　　月　　　日　（　　　歳） |  |
| ＳＣ資格等 | □公認心理師登録番号【番号　　　　　　　　　　　　】  □臨床心理士登録番号【番号　　　　　　　　　　　　】  □精神科医　　　　　　□大学教授等  □その他資格【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |  |
| ※令和７年４月１日時点で取得見込み含む。 |
| 現 住 所  TEL | 〒　　　－ | | |  |
|  | | |  |
|
| TEL （　　　）　　　 －　　　　　　FAX（　　　）　　 　－  携帯（　　　）　　　　－ | | |  |
| 連 絡 先 | (上記以外に連絡を希望する場合のみ記入） | | |  |
|  | | |  |
| TEL （　　 　）　　 －　　　　　　FAX（　　 　） － | | |  |
| E-mail： | | |  |
| 他の勤務先 |  | | |  |
| （職名等） |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | ※大学教授等については担当講座名等も記載 | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　　 　歴　　（※大学以降を記載） | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 年 | 月 | 職　　　　　　　歴 | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |
| 専門領域 | |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 業　　　　績　（主なもの５つまで。著書、論文など） | | | |  |
|  | | |  |  |
|  |
|  | | |  |  |
|  |
|  | | |  |  |
|  |
|  | | |  |  |
|  |
|  | | |  |  |
|  |

【スクールカウンセラーとしての抱負】（ＰＲ等自由記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |
|  |
| 【勤務先の希望等について】　※勤務先は神戸市立の小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・支援学校 |
| ○勤務先：**該当する項目にチェックを入れてください。**  ・□ 希望区なし（条件等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・□ 希望区あり　①（　　　　　　　）区　②（ 　　　　　　　）区　③（　　　　　　　）区  　　　　　　※希望がある場合のみ第３希望まで区名を記入。  ※必ずしもご希望に添えるとは限りません。  　　　　　・勤務希望区以外なら採用を辞退する（　□ はい　・　□ いいえ　） |  |
| ・夜間定時制の勤務の可否　　　　　　　　　　　　　□ 可　　　□ 不可  　　　　　・配置時間２００時間の学校への勤務の可否　　　　　□ 可　　　□ 不可 |  |
| ○希望通勤手段：**該当する項目にチェックを入れてください。**  　 □ 自家用車　　　□ 公共交通機関　　　□ 自家用車通勤について（ ☐ 可能　☐ 不可 ） |  |
|  |
| ○その他派遣に関する希望事項： |  |
| ○活動可能な日数： 週に（　　　　　）日 |  |
| ○その他特記事項 |  |