**令和６年度　埼玉県スクールカウンセラー志願調書**

**（令和５年度経験者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号  （記入しない） | | | ※ | | |
| ふりがな |  | | | | | 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×4.0cm  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  (　　歳)  令和6年3月31日現在 | | | | | | |
| 旧姓を使用  する場合 | (旧姓） | | | | 職員番号 | | |  | | | | | | |
| 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 | 自宅 | | | | | | E-mail | | | 連絡が可能なアドレスを記入ください。 | | | | | | | |
| 携帯 | | | | | |
| 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） | | 勤務期間（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 | | | | | 年　月 | | | | | 埼玉県SCの継続勤務年数 | | | | | | 年　月 |
| １　応募資格（募集要項参照） | | | | | **ア ・ イ ・ ウ ・ エ ・ オ ・ カ ・ キ ・ ク** ※該当するものに○ | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　勤務希望曜日 | | | **月　・　火　・　水　・　木　・　金**　　週（**１・２・３**）日※該当するものに○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　補充任用候補者名簿への登載の希望の有無　　**有　・　無**　※該当するものに○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　夜間定時制高校勤務（12:55～21:45までの間で割振）の可否　　**可　・　不可**　※該当するものに○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　自動車での通勤の可否　　**可　・　不可**　※該当するものに○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６　埼玉県内の公立学校に**通勤・通学**する家族（　　　立　　　　　　）学校、（　　　立　　　　　　）学校 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７　勤務可能地域について、可能な地域の（　　）に〇をつけてください。（**最低３か所**） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （　　　 ）さいたま市・鴻巣市・上尾市・桶川市・北本市・伊奈町  （　　　 ）川口市・草加市・蕨市・戸田市・朝霞市・志木市・新座市・和光市  （　　 　）坂戸市・鶴ヶ島市・毛呂山町・越生町・東松山市・小川町・ときがわ町・嵐山町・川島町・吉見町・鳩山町・滑川町・東秩父村  （　　 　）川越市・所沢市・飯能市・狭山市・入間市・富士見市・ふじみ野市・日高市・三芳町  （　　　 ）熊谷市・本庄市・深谷市・寄居町・上里町・美里町・神川町  （　　　 ）秩父市・小鹿野町・長瀞町・皆野町・横瀬町  （　　　 ）久喜市・蓮田市・幸手市・白岡町・宮代町・杉戸町・行田市・加須市・羽生市  （　　　 ）春日部市・越谷市・八潮市・三郷市・吉川市・松伏町  ※その市町村の勤務を保証するものではございません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ８　令和５年度の埼玉県スクールカウンセラーとしての実績等について以下の欄に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑴　埼玉県スクールカウンセラーを令和５年度に続き志願する理由を述べてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑵　教員と協力して支援するために、どのように工夫しますか。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3)　あなたは、管理職や教職員との連携や助言・援助についてどのように取り組ましたか。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑷　あなたの業務（令和５年度内）の中で最も効果のあった取組を挙げてください。（個人情報等要配慮） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９　令和６年度　埼玉県スクールソーシャルワーカーへの応募　**有　・　無**　　※該当するものに○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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