**令和６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）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号（記入しない） | ※ |
| ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 | 　　　 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(　　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　※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 | 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：過去に埼玉県において、本採用や臨時的任用等の経験があり、すでに「数字６桁の職員番号」を保有していた方は、その職員番号を記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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　埼玉県スクールカウンセラーを志望するにあたり、心構え等を記入してください。 |
| (1)　埼玉県スクールカウンセラーを志望した理由を述べてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (2)　スクールカウンセラーが果たす役割について、どのようなものと考えていますか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (3)　 あなたは、学校との連携を深めるために、どのようなことを取り組みますか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (4)　あなたが今までの相談業務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