

令和8年度 板橋区立学校スクールカウンセラー 申込書

フリガナ				写真 写真裏面に氏名を記入してください タテ4cm×ヨコ3cm 上半身脱帽・3か月以内に撮影したもの	
氏名	姓	名	性別		
生年月日	昭和 年 月 日生 (年歳) ※年齢は令和8年4月1日現在				
連絡先	自宅	— —			
	携帯	— —			
現住所	〒				
最寄り駅	線 駅				
最終学歴	学校名・学部学科名		在学期間		
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見・中退	
免許・資格	名称	取得年月日		認定機関・登録番号等	有効期限
		年 月 日(取得・見込)		・	年 月 日
		年 月 日(取得・見込)		・	年 月 日
		年 月 日(取得・見込)		・	年 月 日
		年 月 日(取得・見込)		・	年 月 日
		年 月 日(取得・見込)		・	年 月 日
職歴 新↓旧	在職期間	勤務期間	勤務先名	職務内容	児童・生徒に関する カウンセリング業務は「〇」
	年 月から 年 月まで	年 月			
	年 月から 年 月まで	年 月			
	年 月から 年 月まで	年 月			
	年 月から 年 月まで	年 月			
	年 月から 年 月まで	年 月			
	年 月から 年 月まで	年 月			
	年 月から 年 月まで	年 月			

(裏面の志望動機等も御記入ください。)

志望の動機	
実施できる検査	
従事可能な曜日	月・火・水・木・金・不明 (週 日従事可能)

私は、上記のとおり板橋区立学校スクールカウンセラー選考に、会計年度任用職員ではないことを理解したうえ、申込みます。

また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 自筆署名

以下についてお答えください。なお、合否に関係ありません。

(1) 東京都公立学校スクールカウンセラーとして採用されましたか	はい・いいえ
(2) 兼業等の予定はありますか	はい・いいえ ※「はい」を選んだ方は以下を記入
例【業務内容：東京都公立学校SC】【頻度：年76回】【兼業先：●●小学校、○○中学校 勤務】 ①【業務内容：】【頻度：】【兼業先：勤務】 ②【業務内容：】【頻度：】【兼業先：勤務】	
(3) 配置にあたり、板橋区立小中学校に配慮を要する親族等はいますか 例)子や甥姪等が通っている、親族が勤務しているなど	はい・いいえ ※「はい」を選んだ方は以下を記入
例【氏名：●● ●●】【続柄：子】【●●小学校 在籍・勤務】 ①【氏名：】【続柄：】【在籍・勤務】 ②【氏名：】【続柄：】【在籍・勤務】	
(4) 板橋区立学校スクールカウンセラーとして複数校の勤務を希望しますか	はい・いいえ
(5) 公認心理師の養成課程における実習指導者としての要件を満たしていますか	はい・いいえ ※「はい」を選んだ方は以下を記入
(6) 実際に資格取得を希望する学生の指導をしてもよいですか	はい・いいえ

【記入上の注意】

- 黒のインク又はボールペンで、該当する箇所を記入すること。消えるボールペンは不可。
- 訂正する場合は、修正液・修正テープは使用せず、訂正部分を二重線等で消し、訂正印を押すこと。
- 取得(見込み)の免許・資格等については、正式名称を記載すること。