

受付番号

応募資格

①②③④

⑤⑥⑦

写真貼付欄

40 mm×30 mm
(全面糊付)

撮影後6ヵ月以内

写真裏面に氏名記入

令和8年度スクールカウンセラー等志願書

(ふりがな)				性 別	
氏 名					
生 年 月 日		昭和 年 月 日 (満 歳) 平成			
本 籍 (都道府県名のみ)					
現 住 所		〒		電話() —	
連 絡 先		〒		電話() —	
可能であれば、緊急連絡用として携帯電話番号を御記入ください。			携帯電話番号		
さしつかえなければ、e-mailアドレスを御記入ください。			pc-mail		
			携帯mail		
現在の勤務先名	電話() — 職名				
	電話() — 職名				
	電話() — 職名				
卒業した大学及び大学院等	卒 業 年 月 日		卒 業 学 校 名		部 科 名
	昭和・平成・令和 年 月 日				
	昭和・平成・令和 年 月 日				
	昭和・平成・令和 年 月 日				
	昭和・平成・令和 年 月 日				
資格 (教員免許も含む)	種 類		授与あるいは取得年月日		授与権者(資格番号等)
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
			昭和・平成・令和 年 月 日		
論文または著書等					
勤務可能日数		1週あたり 日			
希望地区 ※ 第一希望は◎、第二希望は○を[]記入する。第二希望は複数記入してよい。 県北[]、県中[]、県南[]、会津[]、南会津[]、相双[]、いわき[]					
交通手段(○で囲む)		自家用車 ・ 電車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒歩			
志願理由					

注意事項

① 満年齢は令和8年4月1日現在とします。

② 日本国籍を有しない者は「本籍」欄に国籍を記入してください。

③ 現住所と連絡先の電話は携帯電話の番号でもかまいません。

太枠の中のみを記入する。

