

船橋市スクールカウンセラー志願書(例)

写真貼付
(3cm×3.5cm)

3か月以内撮影
上半身・脱帽
カラー・白黒可

1	ふりがな	ふなばし はなこ		性別				
	氏 名	船橋 花子		女				
2	生年月日	昭和・平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日生 (×× 歳)						
3	住 所 等	住所	〒273-★★ 船橋市●町△-×-□ ◎◎マンション ×号室					
		電話	××-××××	緊急連絡先	0△0-△△△△-◆◆◆◆			
		最寄駅	◎◎線◆◆◆駅	e-mail	funabashi@ne.Com			
4	現在の職業 複数勤務をされている方はすべて記入してください	名称	仕事内容がわかる記入の仕方		勤務地			
					該当部を○で囲む			
5	最終学歴	大学名 学部名・専攻 等を記入してください 修了・卒業・卒業見込						
6	応募資格	(1)ーイ	※募集要項「2 応募資格」で該当する番号を記入					
7	カウンセリングに関する資格 (取得年)	臨床心理士(平成20年) 学校心理士(平成19年) 発達心理士(平成19年) 等を記入						
8	スクールカウンセラー勤務の状況 ※新しい順に記載してください	勤務年月	勤務校			勤務年数		
		◎年□月～×月	船橋市立××小学校			◎年		
		×年△月～□月	東京都江戸川区△△△中学校			◎年		
	臨床経験 ※新しい順に記載してください	勤務年月	勤務地		報酬	勤務年数		
		◎年□月～×月	△△△病院 小児科こども相談窓口		○	■年		
9	勤務可能曜日	曜日	月	火	水	木	金	可能校数
	勤務可能校数			○		○		2 校
10	通勤方法	該当部を○で囲む 自家用車 ・ 公共交通機関利用					通勤可能時間	60 分

11	学歴	年	月	学歴					
				小学校から記入してください					
12	職歴	期間		職歴					
				スクールカウンセラーや相談業務以外の職歴を記入してください					
13	免許資格 心理療法士以外の免許資格を記入してください	年	月	免許・資格					
				運転免許等を記入してください					
14	扶養等	配偶者	有	無	配偶者の扶養義務	有	無	扶養家族数	人
15	その他	※その他、勤務に関して要望・条件等があれば記入してください							
		英語・中国語でのカウンセリングが可能							
		外国語でのカウンセリングが可能であれば、ご記入ください							

私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項(※)について該当していません。また、この志願書の全ての事項について相違ありません。

令和 年 月 日

ご署名 _____

- (※)
- ①禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
 - ②船橋市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分から2年を経過しない人

【ご注意】 履歴書及び登録申込書に記載された内容が事実と異なることが判明した場合は、会計年度任用職員としての採用を取り消す場合があります。