## 名古屋市会計年度任用職員

受験番号

※記入不要

写真貼付 (時給制スクールカウンセラー) 受験申込書  $(4\text{cm}\times3\text{cm})$ ふりがな 写真の裏面には 氏 名 氏名を記入 (戸籍の氏名) 6か月以内に 昭和 撮影したもの 年 日生( 男 • 女 生年月日 月 歳) 平成 怔 (携帯電話) ( ) 現 住 所 中学校区( 学区) ※名古屋市在住者のみ記入 学 学部•学科名 期 間 校 名 月から 年 高等学校 年 月まで 学 年 月から 年 月まで 年 月から 年 月まで 歴 年 月から 月まで 年 年 月から 年 月まで 期 間 勤 務 先 職務内容 年 月から 年 月まで 年 月から 月まで 年 月から 年 年 月まで 職 年 月から 年 月まで 年 月から 年 月まで 年 月から 歴 年 月まで 年 月から 年 月まで 年 月から 年 月まで 年 月から

月まで

年

	1				
受験資		番号:	(	年 取得)	
	□臨床心理士 登録	番号:	(	年 取得)	
		番号:	(	年 取得)	
	□児童生徒の心理に関して高度に専門的な知識及び経験を有し、学校教育法第1条に規定す				
10	大学の学長、副学長、学部長、教授、准教授、講師(常時勤務をする者に限る)又は助教の 職にある者又はあった者				
眼にめる有人はめつた有					
勤務於	年間勤務可能時間 (1つにチェック)	□140時間 □280時間 □420	時間 □5604	間	
	勤務可能日数 (日数を記載)	週あたり日程度			
	勤務可能曜日 (複数選択可)		□木曜日 □金 時点でわかる範囲		
校等	※原則、小学校での勤務になりますが他校種での勤務をお願いする場合があります。そ				
について	小学校以外の	の場合、勤務が可能な校種を選択してください。	l=a)		
	勤務可能校種	□中学校 □特別支援学校 □幼稚   □喜笠学校(今日制・尽関字時制) □	• •	*中 <del>七生</del> 山 \	
	□ □ 高等学校(全日制・昼間定時制) □ 高等学校(夜間定時制) □ 高等学校(夜間定時制) □ 記憶が必要な事項(通動状況 親族状況等)				
	※自家用車通道が可能な場合、その旨を記入してください。名古屋市立学校で勤務または就学する親族(予定を含む)				
	がいる場合、続柄及び学校名を記入してください。その他、特に配慮を要することがあれば記入してください。				
※上記「勤務校等について」は希望通りになるものではありません。また、選考に影響するものではありません。					
スクールカウンセラーを志望する理由について(志望動機や、専門分野を生かして勤務校で取り組   みたいこと、自分自身がアピールしたいこと等を具体的に記入してください。)					
1					
スクールカウンセラーに係る研修・学会参加履歴等がありましたら記入してください。(任意)					
私は、名古屋市会計年度任用職員(時給制スクールカウンセラー)募集の受験をしたいので、募集要項の					
松は、名百屋巾云訂千及任用職員(時和間ヘクールカリンピノー) 募集の支続をしたいので、募集安填の   記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。					
私は、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、上記のとおり相違ないことを誓約します。					
令和 年 月 日					
	氏 名(自署)				