

名古屋市会計年度任用職員

受験番号

(時給制スクールカウンセラー) 受験申込書

写真貼付
(4cm×3cm)

写真の裏面には
氏名を記入
(6か月以内に
撮影したもの)

ふりがな			
氏名 (戸籍の氏名)			
生年月日	(歳)	男・女・その他	
現住所	〒 中学校区 (学区) ※名古屋市在住者のみ記入		TEL
学歴	期 間	学 校 名	学部・学科名
	本様式の内容は名古屋市電子申請サービスにて 入力していただきます。 入力内容の参考にご覧ください。		
	期 間	勤 務 先	職 務 内 容
職歴			

※欄が不足する場合は別紙に記載可

受験資格	☐ 公認心理師 (☐ 取得見込) 登録番号： 取得年月日：
	☐ 臨床心理士 (☐ 取得見込) 登録番号： 取得年月日：
	☐ 精神科医 (☐ 取得見込) 登録番号： 取得年月日：
	☐ 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条に規定する大学の学長、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

勤務校等について	年間勤務可能時間 (1つにチェック)	☐ 140時間 ☐ 280時間 ☐ 420時間 ☐ 560時間 ☐ 700時間 ☐ 840時間 ☐ 980時間 ☐ 1120時間
	勤務可能日数 (1つにチェック)	週あたり { ☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日 } 程度
	勤務可能曜日 (複数選択可)	☐ 月曜日 ☐ 火曜日 ☐ 水曜日 ☐ 木曜日 ☐ 金曜日 ※現時点でわかる範囲で結構です。
	勤務可能校種 (複数選択可)	☐ 小学校 ☐ 中学校 ☐ 特別支援学校 ☐ 幼稚園 ☐ 高等学校（全日制・昼間定時制） ☐ 高等学校（夜間定時制） ☐ 夜間中学
	配慮が必要な事項（通勤状況 親族状況等） ※自家用車通勤 ☐ 可 ☐ 不可 ※親族状況等 ※その他配慮事項	本様式の内容は名古屋市電子申請サービスにて 入力していただきます。 入力内容の参考にご覧ください。

※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。）

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）

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）
