令和９年度（２０２７年度）熊本県スクールカウンセラー応募用紙　その１

記入日　令和８年（２０２６年）　　月　　日

ふりがな 氏　名			年　齢	歳 ※令和９年４月１日現在
住　所	〒（　　－　　） 自宅電話番号等　　（　　）－ 緊急連絡先（携帯等）（　　）－			
現在の勤務先	（　常勤　・　非常勤　） ※いずれかを○で囲んでください 勤務先住所 勤務先電話番号　　（　　）　　－ ※「現在の勤務先」に該当がない場合は「なし」と記入してください。			
希望 勤務先	校種	勤務可能な校種にチェックを入れてください　※複数選択可 □小中学校（熊本市を除く） □県立学校（ □高等学校　□特別支援学校 ）　□一任		
	勤務地	希望する地域等を記号で記入してください 小中学校はア～コ、県立学校はサ～スの記号となります ・第１希望（　　）　・第２希望（　　）　・第３希望（　　） ア　宇城　　イ　玉名　　ウ　山鹿　　エ　菊池　　オ　阿蘇 カ　上益城　キ　八代　　ク　芦北　　ケ　球磨　　コ　天草 サ　県立学校（県北）　　シ　県立学校（県央） ス　県立学校（県南）　　セ　一任		
週あたり 勤務可能 時数	１日の標準勤務時間は６時間（３時間も可能）です。１日の希望勤務時間に○をつけ、週あたりの勤務可能回数を（　　）に記入してください １日（　６　・　３　）時間 ×（　　）日勤務可能			
応募資格関係	・臨床心理士　　年　　月　　日取得（登録番号　　） ・公認心理師　　年　　月　　日取得（登録番号　　） ・その他 （　　）　　年　　月　　日取得 （　　）　　年　　月　　日取得			
カウンセラーとしての職務経験（勤務先、職務内容、勤務年数）を記入してください。 （通算勤務年数　　年　　カ月）※令和９年３月末現在				

令和９年度（２０２７年度）熊本県スクールカウンセラー応募用紙　その２

御氏名（　　）

１　不登校やいじめなど課題を抱える児童生徒に対して有効と考えるカウンセリングを箇条書きで簡潔に記入してください。

２　スクールカウンセラーとしての抱負

３　カウンセリングについての研究会等での研修受講履歴

（最近のものから４つ、お書きください。講師及び実践発表等での参加の場合は、その旨、明記してください。）

①　　研修日　　年　　月　　日

②　　研修日　　年　　月　　日

③　　研修日　　年　　月　　日

④　　研修日　　年　　月　　日

【面接希望調査】※都合が合わない日に×をつけてください（最低３箇所は確保すること）

１１／３０（月）		１２／１（火）		１２／２（水）		１２／３（木）		１２／４（金）	
午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後