

(様式1)

令和8年度 岐阜県立大垣工業高等学校スクール相談員 応募申込書

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 |               |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|
| ふりがな                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           | 写 真 貼 付<br>(全面糊付)<br><br>胸から上正面脱帽<br>ﾀｲ4 cm、ｺｺ3 cm<br>(3か月以内撮影) |               |
| 氏 名                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 |               |
| 生年月日                                 | 和暦                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年                                                                                                                                                                        | 月 日 ( 歳)                  |                                                                 |               |
| 現住所                                  | 〒 ( ) - ( )                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 |               |
| 連絡先                                  | 自宅電話                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                          |                           | 携帯電話                                                            |               |
|                                      | 緊急連絡先                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自宅 ・ 携帯 ・ その他 ( ) ※いずれかに○を付けてください。                                                                                                                                       |                           |                                                                 |               |
| 資格要件<br>該当項目                         | 該当する項目 <u>全て</u> に○<br>を付けてください。                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          | ① 大学院修士課程修了で、相談業務経験1年以上   |                                                                 |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          | ② 大学若しくは短期大学卒で、相談業務経験5年以上 |                                                                 |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          | ③ 医師で、相談業務経験1年以上          |                                                                 |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          | ④ 上記の各者と同等以上の知識及び経験を有する者  |                                                                 |               |
| 心理・福祉関係の資格                           | (所有免許等)                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 |               |
| 最終学歴                                 | 学 校 名                                                                                                                                                                                                                                                                  | 学 部 科 名 等                                                                                                                                                                |                           | 卒業(修了)年月日 ※西暦で記入                                                |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           | 年 月 日                                                           |               |
| 職(業務)歴                               | 勤務先等名称                                                                                                                                                                                                                                                                 | 職名及び職(業務)の内容                                                                                                                                                             |                           | 従事(経験)期間 ※西暦で記入                                                 |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           | 年 月～ 年 月                                                        |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           | 年 月～ 年 月                                                        |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           | 年 月～ 年 月                                                        |               |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           | 年 月～ 年 月                                                        |               |
| 兼業情報                                 | 有 ・ 無<br>(いずれかに○)                                                                                                                                                                                                                                                      | 兼業がある場合は、勤務先名称・業務内容・週当たりの勤務時間を記入してください。1日当たり7時間45分または1週間当たり38時間45分を超過することはできません。<br>勤務先が「岐阜県」の施設等、県費職員として勤務する場合も記入してください。この場合、勤務条件通知書における1週間の勤務時間の合計が15時間30分以上の勤務はできません。 |                           |                                                                 |               |
|                                      | 勤務先名称                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                          | 業務内容                      |                                                                 | 週当たりの勤務時間(平均) |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 | 時間/週          |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 | 時間/週          |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 | 時間/週          |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          | 合計                        |                                                                 | 時間/週          |
| 経験年数<br><br>(令和8年<br>3月31日<br>現在で記入) | 相談経験年数 ( ) 年 ※他県での勤務も含む<br>領域(主たるものに○を付けてください): 教育 医療 福祉 司法 産業<br>対象(主たるものに○を付けてください): 乳幼児 児童 思春期・青年期 成人以降                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 |               |
|                                      | ※「相談業務」の場の例<br>・病院や診療所(精神科、心療内科、小児科他)・保健所・精神保健福祉センター・リハビリテーションセンター・市町村の保健センター・児童センター(児童館)・児童相談所・療育施設・心身障がい者福祉センター・障がい者作業所・女性相談センター・老人福祉施設・保育施設・家庭裁判所・少年鑑別所・刑務所・拘置所・少年院・保護観察所・児童自立支援施設・警察関係・教育センター・各種教育相談機関・学校 等<br>※スクール相談員の業務内容に鑑み、教員経験者(講師を含む)は、教員経験年数を相談業務の経験年数に含む。 |                                                                                                                                                                          |                           |                                                                 |               |

※ 住所、電話、履歴等は、公募・選考関係の業務以外に利用することはありません。

※ 急な連絡をする際を考え、携帯電話の番号をなるべく記入してください。

事務局使用欄