

※	※	※	※
---	---	---	---

**【令和9年度】大阪市スクールカウンセラー(会計年度任用職員)
採用申込書**

令和 年 月 日記入

名 前	フリガナ				写真添付 ・ 胸から上正面脱帽 ・ 縦 4 cm × 横 3 cm ・ 3 ヶ月以内に撮影したもの ・ 裏面に名前記入		
生年月日	昭和 平成	年	月	日生		年齢 ※R9. 4. 1時点	歳
住所	フリガナ						
	〒						
最寄り鉄道駅	線	駅	最寄駅から自宅まで	徒歩・バス・自転車・その他	分		
電話番号	—	—	携帯番号 (緊急連絡用)	—	—		
FAX	—	—	E-mail (連絡時に使用)				

■ 申込区分

採用区分	確認事項 (該当○)
スクールカウンセラー	令和8年度大阪市スクールカウンセラー現職者

■ 応募資格 ※資格が確認できる書類を添付してください。

該当○	資格	登録番号	資格交付・登録等年月日 (見込は取得予定年月)	見込○
	公認心理師		年 月 日	
	臨床心理士		年 月 日	

■ 学 歴 ※高校卒業以降の、卒業又は修了した学歴を記入してください。

学校名	学部・学科・専攻名	在学期間
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

■ 職 歴 ※最終学歴(卒業又は修了したもの)以降の職歴を記入してください。
 ※令和9年度に兼務予定のあるものは週当たりの勤務時間数を記入してください。
 ※記入欄が不足する場合は、裏面の職歴欄に続けて記入してください。

勤務先名	仕事の内容	在職期間	勤務時間数
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	

※裏面にも記入してください

名 前	
-----	--

■職 歴（続き）

勤務先名	仕事の内容	在職期間	勤務 時間数
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	

■勤務可能日数・曜日

勤務可能な日数 ※可能日数すべてに○	勤務可能な曜日 ※可能曜日すべてに○	午後7時15分までの勤務 ※該当するものに○
週 1 日 週 2 日	月 火 水 木 金	可能 不可能

■志望動機

--

■スクールカウンセラーとして、大切に考えていること（抱負等）

--

■自分の長所・短所

--

■特技・その他資格等

--

■その他特記事項（配慮の必要な事項等）

--