

令和3年度

長野県心理専門相談員応募申込書

ふりがな				写真貼付 胸から上正面脱帽 タテ4cmヨコ3cm (3か月以内撮影)
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) R3年4月1日現在			
現住所	〒			
	電話： — —		携帯電話：	
	E-mail			
現在の勤務先	勤務先名		職名	
	住所	〒		
	電話	— —		
連絡方法	自宅・勤務先 (いずれかに○)		連絡時間帯等	
履 歴				
区分	卒業(修了)年月日	大学または大学院(学部・学科・専修等)		専攻
最終学歴	昭和・平成・令和 年 月 卒業(修業)・卒業見込み			
職歴	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			
賞罰				

(長野県教育委員会)

氏名					
公認心理師、 臨床心理士 等の資格	資格の名称	認定機関	登録・認証番号等 (取得年月日)		
記入例	業務名	勤務場所	活動期間	年数	
	〇〇心理士	△△クリニック	平成7年4月～平成10年10月	3年6か月	
	勤務形態及び業務内容(具体的に) 1日7時間、週3日勤務 カウンセリングの実施、心理検査及びインタビュー 定期療育及び母親面談				
	心理臨床業務 または児童生 徒を対象とし た相談業務の 経歴 (経験を有 する方のみ 記載)	勤務形態及び業務内容			
勤務形態及び業務内容					
勤務形態及び業務内容					
勤務形態及び業務内容					
所属学会 ・ 研究会等					
主な研修歴					
心理専門相談 員として、大 切に考えたい こと (抱負等)					
県庁までの 通勤時間	(主な通勤方法)			約 分	
私は当該募集要項に掲げてある応募資格を満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 氏名(自署)			令和 年 月 日		

なお、住所・電話・履歴等は、心理専門相談員公募・選考関係の業務以外に利用することはありません。

(長野県教育委員会)

長野県心理専門相談員応募申込書の記入について

長野県教育委員会

- 1 「生年月日」欄は、令和3年4月1日現在の年齢を記載してください。
- 2 記載内容について、詳しくお話をお聞きする場合があります。「連絡方法」欄は都合のよい方を○で囲んでください。どちらでもよい場合は両方を○で囲んでください。「連絡時間帯」欄は、最も連絡の取りやすい時間帯（8:30～17:00の間）を記載してください。
- 3 「最終学歴」欄は、大学または大学院の名称等について正確に記載してください。また、「専攻」欄には、研究された領域を具体的に記載して下さい。
- 4 「公認心理師・臨床心理士資格」欄は、登録番号、資格取得年を記載してください。また、令和3年4月1日現在、資格を証明する書類（資格認定証書、または資格登録証明書）のコピーを必ず添付してください。
- 5 「心理臨床業務または児童生徒を対象とした相談業務の経歴」欄について、具体的かつ正確に記載してください。
- 6 「心理専門相談員として、大切に考えたいこと」の欄については、教育相談等を進める上で、大切に考えていること、心がけていること、予想される課題、これからの心理専門相談員として求められていることについて、自由に率直に記入してください。
- 7 県庁までの通勤時間については、主な通勤手段とおよその通勤時間を記載してください。
- 8 最後に、記載内容をご確認の上、署名（自署）をしてください。

（長野県教育委員会）