**令和７年度 高知県スクールカウンセラー等 希望調書**

別紙１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | | 生年月日 | | | 昭和・平成　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）※R7年4月1日現在 | | | |
| 勤務可能曜日※  （○印を） | 月 | 火 | | 水 | | 木 | | | 金 | | 勤務可能日数※  （　　　）日/週  ***最大４日までとします*** |
| 勤務可能時間※ | （　　）時間 | （　　）時間 | | （　　）時間 | | （　　）時間 | | | （　　）時間 | |
| 通勤手段  （○印を） | 自家用車　 バイク 　自転車　 公共交通機関 　その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 夜間定時制高校  勤務の可否  （○印を） | 可　・　否 | | 高知県内の公立学校に  通勤・通学する家族  （該当する場合に記入） | | | | 立　　 　　　　学校 | | | | |
| 立　　　 　　　学校 | | | | |
| 立　　　 　　　学校 | | | | |
| その他  勤務に関する  要望等があれば  記入してください |  | | | | | | | | | | |
| 令和６年度  研修歴 | 研　　修　　名 | | | | | | | | | 期　間（年月）等 | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
| 高知県スクールカウンセラーを志願する理由を述べてください。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| あなたが業務するうえで最も力を入れたい取組を挙げてください。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ※令和７年度に任用となる場合、予算や学校の希望、効果的な配置等を踏まえて配置時間数を決定します。  勤務時間数や曜日は必ず希望にそえるとは限りません。 | | | | | | | | | | | |

（令和　　　年　　　月　　　日）