**令和７年度 高知県スクールカウンセラー等 履歴書**

別紙２

（令和　　　年　　　月　　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な氏　　名 |  | 写真添付タテ４ｃｍヨコ３ｃｍ半身・正面・脱帽3ヶ月以内に撮影 |
|  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生（　　　歳）※R７年4月1日現在 |
| 現住所 | 〒　　　　－ |
| 電　話 | （　　　）　　　　－　 | FAX | （　　　）　　　－ |
| 緊急連絡先（又は携帯電話） |  | E-mail | 添付資料が送付できるアドレスを記入 |
| 学　歴 | 入　学　年　月 | 学校・学部・学科名（専攻） | 卒　業・見　込　年　月 |
| 　　　年　　月 | 　　　　　　立　　　　　　　　　高等学校 | 　　　年　　月 卒 |
| 　　　年　　月 | 　　　　　大学　　　　学部　　　　　学科 | 年　　月 卒・見込 |
| 　　　年　　月 | 　　　　　大学大学院 | 年　　月 卒・見込 |
|  | 　　　 |  |
| 資　格 | 公認心理師 | 登録番号 　 　登録年月日 年　　月　　日 |
| 臨床心理士※ | 登録番号 　 　証明有効期限　 　 年　　月　　日 |
| その他心理臨床業務又は相談業務等に関する資格を記入新たに取得した場合は登録証明書または合格通知の写しを添付すること | 種　　　　類 | 登録・認証番号 | 登録または取得年月日 |
|  | 　　　　　　　 | 年　月　日 |
|  | 　　　　　 | 年　月　日 |
|  | 　　　　　　 | 年　月　日 |
| 賞　罰 | 年　月　日 | 事　　　　　　　項 |
| 年　 月　 日 |  |
| 年　 月　 日 |  |
| 臨床経験の記録 | 勤　務　期　間 | 勤　務　先 | 職　名　等 |
| 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**【注】和暦で記入してください。**※臨床心理士の方は、臨床心理士資格登録証明書（カード）の写しを提出してください。 |  |  |
| 職　歴　旧￬新 | 勤 務 期 間 | 勤　務　先　 | 職 名 等 | 勤務形態 | 勤務時間等 |
| 　　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 　年　月～　　年　月 |  |  | 常勤非常勤 |  |
| 高知県スクールカウンセラーとしての累積勤務年数 | 年　　　　月　　※令和７年３月３１日現在 |

**【注】和暦で記入してください。**