

令和6年度能登半島地震に係る石川県スクールカウンセラー応募申込書（兼履歴書）

管理番号
(記入しないでください)

記入日：令和6年 月 日

ふりがな						
氏名						
生年月日	□昭和 □平成 年 月 日（満 歳）					
ふりがな						
現住所	〒					
連絡先	(自宅)					
(電話番号)	(携帯)					
E-mail (PC用)						
学歴・ 職歴	年	月	最終学歴以降の経歴を簡潔に記載			
	年	月	大学	学部	科（専攻	卒業
	年	月	大学大学院		科（専攻	修了
	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
資格	心理臨床や相談業務に関する資格					取得年月
	1 公認心理師	(登録番号	)	年 月		
	2 臨床心理士	(登録番号	)	年 月		
	3 自由記載	(	)	年 月		
	4 自由記載	(	)	年 月		
	5 自由記載	(	)	年 月		
勤務について	勤務可能なものに○をつけてください。 ・週２～３日程度 ・隔週５日 ・隔週２～３日程度 ・月２～３日程度 ・その他（)					

(注) 年齢は、令和6年4月1日現在で記入すること。

志望動機	
	私は、地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当していません。 (地方公務員法第 16 条各号に該当する者) 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 2 石川県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。 上記の内容に間違いはありませんか。該当するものに○をつけてください。 ・ はい ・ いいえ