

## 令和6年度会計年度任用職員（宮崎県スクールカウンセラー）任用申請書

令和6年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 黒木 淳一郎 殿

申請者名

令和6年度会計年度任用職員（宮崎県スクールカウンセラー）への任用を希望するので、次のとおり申請します。

ふりがな			生年月日	S・H 年 月 日生（ ）歳	
氏 名					
資 格	臨床心理士登録番号			左記以外の資格	
	公認心理師登録番号				
スクールカウンセラー歴（都道府県名： ）令和6年3月末で、通算（ ）年					
令和5年度の スクールカウ ンセラー勤務校	配置校	小・中・高等学校（ ）年目			
	配置校	小・中・高等学校（ ）年目			
	配置校	小・中・高等学校（ ）年目			
	配置校	小・中・高等学校（ ）年目			
	派遣校	1 あり	2 なし		
	教育事務所	教育事務所（ ）年目			
現在の主な勤務 先等	名 称				
	住 所	〒			
	電話番号				
自宅等連絡先	住 所	〒			
	電話番号	固 定			
		携 帯			
	E - m a i l				
F A X 番号					
専門とする技法等 (例：精神分析)					
得意とする対象 (例：小学生の不安障害)					
通勤可能距離又は時間	程度まで可能				
配置希望学校数	校（箇所） ※1校（1箇所）当たり168時間程度				

※ 上記に記載した資格を証明する証書等のコピーを添付すること。