

令和8年度 滋賀県スクールカウンセラースーパーバイザー

応募者 エントリー用紙

御名前	(フリガナ)																												
生年月日	昭和・平成(西暦)	年	月	日	(歳)																								
御住所	〒																												
電話番号	(携帯) (御自宅)																												
メールアドレス	(PC) (スマホ)																												
勤務可能な校種	下のうち、当てはまるものに○をつけてください(該当するもの全て) 小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 特別支援学校																												
応募資格	下の当てはまるものに○をつけてください(該当するもの全て) ア. 公認心理師 イ. 臨床心理士 ウ. その他 (具体的に																												
SC (SV) 活動歴																													
面接希望日	ご都合のよい日程の【 】に○を記入してください。調整の都合上、<u>できる限り多くお願い</u>します。(午前：9：30～12：00 午後：13：00～17：00) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>午前</th> <th>午後</th> <th></th> <th>午前</th> <th>午後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/19(月)</td> <td></td> <td></td> <td>1/22(木)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/20(火)</td> <td></td> <td></td> <td>1/23(金)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/21(水)</td> <td></td> <td></td> <td>1/26(月)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						午前	午後		午前	午後	1/19(月)			1/22(木)			1/20(火)			1/23(金)			1/21(水)			1/26(月)		
	午前	午後		午前	午後																								
1/19(月)			1/22(木)																										
1/20(火)			1/23(金)																										
1/21(水)			1/26(月)																										

- *面接日については1月9日(金)までにご連絡させていただきます。連絡がない場合は、問合せをお願いします。
- *履歴書は面接日に御持参ください。
- *御提供いただいた個人情報は、令和8年度滋賀県スクールカウンセラースーパーバイザーの採用にのみ利用します。
- *個人情報は適正に取扱うとともに、目的外利用はいたしません。