**令和６年度採用 さいたま市特別支援教育相談員　採用試験申込書**

記入日　令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | | 性　別 | 生年月日・年齢 | | | | |  | | --- | | 写　真  1.サイズ：縦４㎝、横3㎝  2.申込3ヶ月以内に撮影した、背景白色又は水色等薄い色、正面向き、無帽、上半身胸上の写真（スナップ写真は不可。眼鏡をかけて受験する方は眼鏡をかけている写真）  3.写真の裏に、氏名をボールペンで記入 | |
| 氏　　名 | | | | 男・女 | 昭和　　　年　　月　　日生  平成　　年齢（　　　歳）※ | | | |
| 現住所　〒  （最寄り駅　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 令和６年４月１日以降の住所（変更がある場合は記入）  〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（最寄り駅　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅：　　　 －　　　 　－ | | | | | | 携帯：　　　 　－　　 　　　－ | | |
| 令和６年度中に、さいたま市の小・中・高等・中等教育・特別支援学校に通学・勤務予定の３親等以内の親族の有無 | | | | | | | 有（　　　　　　　　　学校　　　年）・　無 | | |
| さいたま市内在住の方のみ  居住地の学区を記入 | | | 小学校区　　　　　　　　　　　　　中学校区 | | | | | | |
| 公認心理師の登録番号 | | | 年取得・登録番号 第　　　　　　　号　・登録申請中 | | | | | | |
| 臨床心理士の登録番号 | | | 年取得・登録番号 第　　　　　　　号　・取得見込み | | | | | | |
| ガイダンスカウンセラーの認定番号 | | | 年取得・登録番号 第　　　　　　　号　・取得見込み | | | | | | |
| 学歴／職歴  （学歴は高校卒業以降を記入／職名は、相談員・教員・会社員等を記入／職務内容は具体的に記入） | | | | | | | | | |
| 期　　間 | | | 学校名／所属名 | | | 学科・専攻／職名 | | 具体的な職務内容 | |
| （例１）平成2５年１０月～平成３１年３月  （例２）平成23年４月～平成2７年3月 | | ５ 年 ６か月  ４ 年 ０か月 | ○○教育相談  ○○小学校 | | | 相談員  教員 | | 児童生徒・保護者への教育相談  担任・教育相談主任（３年） | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| ～ | | 年　 か月 |  | | |  | |  | |
| その他の資格 | | 資格名 | | | | 取得年 | | | |
|  | | | | 年・　　取得見込み | | | |
|  | | | | 年・　　取得見込み | | | |
|  | | | | 年・　　取得見込み | | | |
| 賞罰歴 | |  | | | | | | | |

この採用試験申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

**令和６年　　　月　　　　日**

**本人直筆署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面接を希望する曜日  または時間帯 |  | |
| 勤務可能な曜日（週３日） | | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　（可能な曜日全てに○） |

※　年齢及び経験年数（見込みを含む）は、**令和７年３月３１日現在**で記入してください。

※　採用試験申込書に記載された個人情報は、採用選考及び任用に関する事務以外での目的には使用しません。