

# 履 歴 書

<この履歴書は学校配置スクールカウンセラー業務以外使用いたしません。>

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		(写真を貼る位置) 1. 縦 4.0cm 横 3.0cm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
氏名		
生年月日	年 月 日 歳 (令和7年4月1日現在)	
現住所	〒( )	
連絡先 <small>必ず電話連絡がとれる番号</small>	自宅TEL	
	携帯TEL	
	E-mail	

年	月	学歴・職歴 (学歴は高校卒業以降)
		立 高等学校卒業

年	月	SCとして必要な取得免許・資格 (臨床心理士の場合は登録番号)

心理臨床業務又は 児童生徒を対象とした 相談業務の経歴  相談を中心的な業務として 行ったもの。 教育相談に関する研究や研 修を目的としたものは対象 外とする。	年 月～ 年 月 の 年 月間
	所属・業務
	年 月～ 年 月 の 年 月間
	所属・業務
	年 月～ 年 月 の 年 月間
	所属・業務
合計	年 月
	所属・業務
	年 月～ 年 月 の 年 月間
	所属・業務

得意とする相談種別	
-----------	--

上記のとおり相違ありません。
令和 年 月 日 氏名 印