

令和8年度 大田区立小学校等スクールカウンセラー派遣事業 選考申込書

令和8年4月1日現在

[illegible]

実施できる主な心理検査等		
免許・資格（認定機関、登録番号等）		
免許・資格の名称	取得（見込）年月	認定機関、登録番号等
	昭和・平成・令和 取得・取得見込 年 月	
	昭和・平成・令和 取得・取得見込 年 月	
	昭和・平成・令和 取得・取得見込 年 月	
	昭和・平成・令和 取得・取得見込 年 月	
	昭和・平成・令和 取得・取得見込 年 月	
志望動機・自己アピール(従前・現職場での職務内容、研究内容等をからめて記載)		
派遣可能な曜日（日数・曜日は採用の可否には関係しません。）		
月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		
派遣にあたり配慮 してほしいこと		

～学歴・職歴・資格等で、記入欄が不足する場合は、必要事項を別紙に記載して添付してください。～