

一社)福岡県臨床心理士会教育臨床委員会

ふりがな	戸籍上の姓を記入(通称使用の方のみ記入)		捺印	男 女	年 月 日生 (歳)								
氏名	()			通勤手段	□自家用車使用可 □公共交通機関のみ								
臨床心理士資格	□有 (登録番号:) 有効期限: 年 月 日 □更新中) □新規合格 (年) □無												
キャンディデート	大学院名 大学		課程 学年 (年)										
自宅	住所	〒 -											
	電話/FAX			パソコンメールアドレス									
	携帯電話			携帯メールアドレス									
所属	機関名			職名	□常勤 □非常勤								
	所在地	〒 -			電話/FAX								
学	福岡県内SC経験	通算経験年数 (年)		県士会推薦SC (年)	それ以外 (年)								
	小学校 (年)	中学校 (年)	高校 (年)	特別支援学校 (年)	その他 (年)								
	県士会推薦SCの勤務 □本年度勤務中 □会計年度任用職員制度前迄 □ (年 月 ~ 年 月) 勤務 □未経験												
校	本年度の勤務校	学校名	年日	時間/日	回/年	県士会推薦	形態	学校名	年日	時間/日	回/年	県士会推薦	形態
		立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤	立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤
		立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤	立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤
		立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤	立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤
		立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤	立 学校				推薦 非推薦	常勤 非常勤
経	福岡県外SC経験	累計勤務時間 () 時間	県 経験年数 年 (小学校 年, 中学校 年, 高校 年, 特別支援学校 年)		□本年度勤務中								
		時間	県 経験年数 年 (小学校 年, 中学校 年, 高校 年, 特別支援学校 年)		□本年度勤務中								
その他学校臨床経験													
他分野の臨床経験													
その他 (具体的に)													
校	種	□ 中学校	次年度県士会推薦SCとして勤務可能な曜日・時間	月	火	水	木	金	← *3種類 (○△×) いずれか必ず記入	週当たり (時間)	勤務可能な曜日・時間に関する特記事項		
		□ 高校		午前						(日)			
		□ 小学校		午後									
		□ 特別支援学校		18時以降									
勤務可能な部会・地域											希望順	勤務可能な部会・地域や希望順に関する特記事項	
福岡県教育事務所管内	福岡	□ 筑紫地域	□ 宗像・北粕屋地域	□ 中粕屋・南粕屋地域	□ 糸島地域	第 () 希望							
	北九州	□ 遠賀地域	□ 中間地域	□ 鞍手・宮若地域	□ 直方地域	第 () 希望							
	北筑後	□ 久留米地域	□ 小郡・三井地域	□ 朝倉・うきは地域		第 () 希望							
	南筑後	□ 大牟田・みやま地域	□ 大川・柳川・大木地域	□ 八女・筑後・広川地域		第 () 希望							
	筑豊	□ 飯塚・嘉麻・嘉徳地域	□ 田川地域			第 () 希望							
京築	□ 行橋・荊田地域	□ 豊前・吉富・上毛地域	□ みやこ・築上地域		第 () 希望								
政令市	福岡市	□ 東区 □ 博多区 □ 中央区 □ 南区 □ 城南区 □ 早良区 □ 西区	第 () 希望										
	北九州市	□ 門司区 □ 小倉北区 □ 小倉南区 □ 戸畑区 □ 八幡東区 □ 八幡西区 □ 若松区	第 () 希望										
高校	□ 福岡 □ 北九州 □ 北筑後 □ 南筑後 □ 筑豊 □ 京築 □ 福岡市 □ 北九州市	第 () 希望											
特別支援学校	□ 福岡 □ 北九州 □ 北筑後 □ 南筑後 □ 筑豊 □ 京築 □ 福岡市 □ 北九州市	第 () 希望											
その他特記事項													

臨床心理士資格証
添付欄

原寸大コピー
切り取り添付

添付 新規合格 紛失 資格更新中

* いずれかにをいれる

「福岡県スクールカウンセラー登録票の記載要項」留意点1に関わり、SC登録票に記入していただいた個人情報を、福岡県臨床心理士会教育臨床委員会と福岡県スクールカウンセラー協会とで共有することを承諾いたします。

署名 _____