履　　歴　　書

（表）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 |  | 写　真４㎝×３㎝(全面糊付け) |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 |  年　　　　月　　　　日 生　　　（ 歳） |
| 本籍 | 都　道　府　県 |
|  |
| ふりがな |  | 電話番号（自宅）（携帯） |
| 現住所 |  〒 |
| メールアドレス | (添付ファイルが受信できるアドレス) |
| 緊急時連絡先 | 緊急時電話番号 | 相手先名（続柄） |
| 宮城県ＳＣ勤務経験 | 勤務開始年月　　　年　　　月勤務経験年数　　　年（R8.4.1時点） | 令和２年度以降レベルを問わず緊急対応した経験　　有　・　無（　　　　　　　教育事務所管内　　　　　　件）（　　　　　　　教育事務所管内　　　　　　件） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　　　　　　　　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取得年 | 月 | 資　　格　・　免　　許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　御家族に県内の公立小・中学校に御勤務の方がいる場合は下欄に御記入願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家　族　氏　名 | 続柄 | 勤　務　校　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（裏）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 日 | 職　　　　歴　（スクールカウンセラー歴は必ず記入） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　健康状態

|  |
| --- |
|  |

　上記のとおり相違ありません。

 　令和　　　年　　月　　日

 　　　 本人氏名（※）

※　自著又は記名押印