

※(記入不要)

令和6年度大阪府立高等学校（重点配置校）スクールカウンセラー新規採用申込用紙

フリガナ				
名前				
生年月日	年	月	日 (西暦)	年齢 歳 (令和6年3月31日現在)
住所	〒		-	
	tel	()	-	
	fax	()	-	
	携帯tel	()	-	
公認心理師 登録番号	※申請中の方は「申請中」とお書きください			
臨床心理士 登録番号	メールアドレス		※申請中の方は「申請中」とお書きください	

※申込書に記載された情報は、大阪府立高等学校（重点配置校）の採用及び選考の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

「公認心理師登録証の写し」または
「臨床心理士資格登録証明書の写し」を貼り付けてください。
(両方の資格をお持ちの方は、両方の写しを貼り付けてください。
裏面を使用しても構いません。)

※公認心理師登録申請中の場合は、「公認心理師合格証書の写し」及び
「申請中とわかる書類の写し」を裏面に貼り付けてください。

※令和5年度実施の臨床心理士資格認定審査の合格者で、「臨床心理
士資格登録証明書」をお持ちでない場合は、「臨床心理士資格審査結果
の合格通知の写し」を裏面に貼り付けてください。

※臨床心理士資格の更新手続き申請中の方は、はがきのコピーを
貼り付けてください。