（様式１）

# 履　　歴　　書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　名 | | 性 別 | | （写　真　欄）<br><br>申請前６ヶ月以内に<br>撮影した<br>（縦６ｃｍ×横４ｃｍ）<br>で上半身脱帽の姿 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）<br>（年齢は令和６年４月１日現在） | | | |
| 現 住 所 | 〒（　　－　　）<br>住所　　県<br><br>ＴＥＬ　　（　　）<br>ＦＡＸ　　（　　）<br>携帯(※)<br>ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ<br>@ | | | |
| 勤 務 先<br>（所属先） | 県ＳＣ，臨床心理士等派遣以外の勤務先（所属先）及び職名 | | | 勤務先（所属先）の電話番号 |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 主な職歴 | 年　～　　年 | |
| | 年　～　　年 | |
| | 年　～　　年 | |
| | 年　～　　年 | |
| | 年　～　　年 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 最終学歴<br>※該当する項目を〇で囲む。 | 大学卒業<br>大学院修了<br>その他（　　） | 心理相談員・カウンセラー等経験年数<br>※令和６年４月１日現在 | 年 |

| | |
|---|---|
| 資格等 | ・**公認心理師**　あり（第　　号）　，　なし<br>・**臨床心理士**　あり（第　　号）　，　なし<br>・<br>・<br>・ |

| | | |
|---|---|---|
| 賞　罰 | 年　月　日 | |
| | 年　月　日 | |

上記のとおり相違ありません。
令和　　年　　月　　日　　氏名

※　携帯電話については，可能な限り御記入ください。

※　パソコンメールアドレス（携帯のアドレスは不可）は，事務連絡を行うために使用します。記入のない方へは，郵送します。