

(様式2)

令和6年度 スクールカウンセラー等業務希望調査票

氏名( )

1 令和6年度スクールカウンセラー等の希望(ア, イのいずれかを○で囲んでください。)

ア スクールカウンセラー等に従事することを希望する

イ 希望しない(ここで回答は終了です)

2 勤務できない市町村に, ×を記入してください。(※ 離島への派遣・勤務に御協力をお願いします。)

地区	市 町 村			
鹿児島	( ) 鹿児島市 ( ) 日置市 ( ) いちき串木野市 ( ) 三島村 ( ) 十島村			
南薩	( ) 枕崎市 ( ) 指宿市 ( ) 南さつま市 ( ) 南九州市			
北薩	( ) 阿久根市 ( ) 出水市 ( ) 薩摩川内市 ( ) さつま町 ( ) 長島町			
始良・伊佐	( ) 霧島市 ( ) 伊佐市 ( ) 始良市 ( ) 湧水町			
大隅	( ) 鹿屋市 ( ) 垂水市 ( ) 曾於市 ( ) 志布志市 ( ) 大崎町 ( ) 東串良町 ( ) 錦江町 ( ) 南大隅町 ( ) 肝付町			
熊毛	( ) 西之表市 ( ) 中種子町 ( ) 南種子町 ( ) 屋久島町			
大島	( ) 奄美市 ( ) 大和村 ( ) 宇検村 ( ) 瀬戸内町 ( ) 龍郷町 ( ) 喜界町 ( ) 徳之島町 ( ) 天城町 ( ) 伊仙町 ( ) 和泊町 ( ) 知名町 ( ) 与論町			

3 勤務を希望する学校種について, 希望順位を記入してください。(1~4)

( ) 小学校 ( ) 中学校 ( ) 特別支援学校 ( ) 高等学校

4 希望する勤務形態について, いずれかに○を付けてください。

( ) 曜日・時間帯によって勤務可能である。(以下の欄に○をつけてください)

	月	火	水	木	金	備考
午前						
午後						

( ) 勤務可能曜日・時間は不定期である。

→ 勤務可能日時が決定するのは( ) 日・( ) 月)前である。

5 希望する派遣回数について記入してください。また, 最大で可能な派遣回数についても記入してください。(1回の派遣は原則3時間, 希望と最大が同じ場合は記入不要)

【希望】 月( ) 回程度 【最大】 月( ) 回程度

週( ) 回程度 週( ) 回程度

6 令和5年度に以下の事業等で勤務経験がある方は, 該当する欄に○を付けてください。

( ) 緊急派遣 ( ) 生徒指導アドバイザー事業 ( ) SOSの出し方に関する教育

( ) 市町村での相談業務(SC, SSW, 相談員, 教育支援センター支援員等)

[裏面へ続きます]

7 緊急支援（事件，事故，命に関わる事案等への対応）が可能ですか。

対応できる       S V等の助言があれば対応できる

対応できない（時間等の理由も含む）      その他（      ）

8 スクールカウンセラースーパーバイザーとしての高校教育課勤務を希望しますか。

（月に10日，1日6時間勤務であるが，緊急派遣・困難事案対応もある。）

希望する       希望しない