

(様式2)

令和7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7年度スクールカウンセラー等の希望

() スクールカウンセラー等に従事することを希望する

() 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。)

Table with columns for regions (鹿児島, 南薩, 北薩, 始良・伊佐, 大隅, 熊毛, 大島) and municipalities/villages with checkboxes for availability.

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○を付けてください。)

※令和7年度開校の鹿児島県立いろは中学校(夜間中学校)への派遣が可能な方は、夕方からの欄に○をお願いします(勤務地:鹿児島県立開陽高等学校内)。

Table for shift availability with columns for days of the week (月, 火, 水, 木, 金) and rows for time periods (午前, 午後, 夕方から) and a備考 column.

() 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・()か月前である。

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です。)

【希望】 月()回程度

【最大】 月()回程度

週()回程度

週()回程度

[裏面へ続きます]

6 これまでに以下の事業等での勤務経験がある方は、該当する欄に○を付け、最後に実施した年度を記載してください。

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

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 () SV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日程度，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

〔以上で項目は終了です〕

※ 派遣の調整を行う際に，本調査票が必要となります。必ず，コピーを保管しておいてください。

※ 採用に係る面接は，新規に希望される方のみ実施します（12月中旬～1月中旬）。
新規に希望される方については，11月末迄に，面接日をお知らせいたします。
（離島在住の方，県外の方については，オンラインによる面接も可能です。）