様式 20　T-1

ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅰ願書

写真糊付位置
50 ミリ×40 ミリ程度。 写真の裏面に名前を 記人しておくこと。

一般社団法人日本スクールカウンセリング推進協議会理事長殿

　私は，ガイダンスカウンセラーの趣意に賛同し貴協議会の認定するガイダンスカウンセラーの資格認定試験Ⅰに受験を希望したいので，所定の書類を添えて申し込みます。

記入年月日　2020 年　　月　　日

ふりがな	生年月日(西暦で)	性別
名前(自署)	年　月　日　歳	
ローマ字表記(姓)	(名)	
現住所　〒　－		
TEL　(　)	携帯　(　)	
現在(元)の勤務先	職名(役職名)	
勤務先所在地　〒　－		
TEL　(　)	FAX　(　)	
E-mail(携帯用不可)　@ (自宅・職場　どちらかに○)		
学歴　大学　学部卒業 大学大学院　研究科　修了/見込み		

教員免許状　主なものを書き出してください

教員免許状の種類	免許状番号	授与年月日(西暦で)	授与権者
		年　月	

構成団体資格お持ちの方は☑をつけてください

資格名	認定番号等	取得年月日(西暦で)
□学校カウンセラー		年　月
□学校心理士		年　月
□キヤリア・カウンセラー		年　月
□教育カウンセラー（上級・中級・初級）		年　月
□認定カウンセラー		年　月
□臨床発達心理士		年　月
その他(　)		年　月

※複数の資格を持っている場合は、□をすべて☑してください

様式 20　T-3

実務経験の自己申告書

1．実務経験一覧表

　ガイダンスカウンセリングの業務に関わるものだけを記人してください。記人欄が不足する場合は，別の用紙を貼り付けてください。

⇩	経験のある職務に〇をつけてください	経験年数	勤務先・役職・担当（非常勤の場合は「非常勤」と明記してください）
	教員Ａ (教員としての全勤務期間)		
	教員Ｂ (教員Ａの期間内で，特にガイダンスカウンセリングに関連した実務についていた期間)		
	教育委員会・教育研究所・教育センター・児童相談所・児童センター等の教育相談員等		
	スクールカウンセラー等		
	スクールソーシヤルワーカー		
	大学・短期大学・専修学校等の教員（心理・教育・福祉・医療連科目の担当）		
	その他		

2. 実務経験申告書

ガイダンスカウンセリングに関連したこれまでの実務経験を，具体的に（いつ，どこで，どんなことを―個人情報に留意しながら―）記述してください。得意の領域の内容，社会に奉仕・還元できる領域の内容等がわかるように自己開示，自己ＰＲをしてください。不足の場合は，別の用紙を貼り付けてください。

様式 20　T-4

単位取得申告書

単位取得証明書に記載されている授業科目のうち，［ガイダンスカウンセラーのカリキュラム表］　（実施要項 10 頁）に関連する科目を抜き出して，授業科目名，単位数，授業担当者名（可能ならば）を記人してください。

大学院名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大学大学院＿＿＿＿＿＿研究科　修士/博士　修了/見込み

領域	授業科目名	単位数	授業担当者名
心理学関連領域	(例)教育評価法演習	2	大塚　太郎
教育学関連領域			

心理学関連領域と教育学関連領域において，それぞれ２科目以上履修していること。

----------以下は記入しないでください・事務局用----------

会場	受験番号

様式 20　T-2

2020 ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅰ願書（受験票部分）

＊フリガナ 名　　前	受験番号　（記入しないでください）
＊現住所　〒　　－	会場　（記入しないでください）

（裏面に受験料振込受領書の写しを貼付）

---------- きりとり ----------

2020 ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅰ確認表（本部用）

写真糊付位置
50 ミリ×40 ミリ程度 写真の裏面に名前を 記入しておくこと。

＊名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（受験者記入）

受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（事務局記入）

会　　場＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（事務局記入）

（事務局記入）

---------- きりとり ----------

2020 ガイダンスカウンセラー資格認定試験Ⅰ　受験票

＊名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（受験者記入）

受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（事務局記入）

会　　場＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（事務局記入）

受 験 日　2020 年 10 月 11 日（日）

写真糊付位置
50 ミリ×40 ミリ程度 写真の裏面に名前を 記入しておくこと。

様式 20　T-2

2020 受験料振込受領書の写し糊付欄