

担当カウンセラー履歴書

記入年月日 20 年 月 日

フリガナ								性別	写真添付
氏名									
生年月日	昭・平	年	月	日	歳				
臨床心理士資格	1. あり (年 取得) 2. なし								
住所	〒								
電話番号	自宅			携帯電話					
通勤方法	1. 公共交通機関 (最寄り駅等)				2. 自家用車				
メールアドレス	数/英 読み								
緊急連絡先	名前			続柄			()		
	連絡先								
学歴 * 大学・大学院は最終卒業校・修了校を記載	高等学校			科					
	昭・平			年 卒業					
	大学			学部			科		
	昭・平			年 卒業					
大学院			専攻						
昭・平			年 修了			・ 修了見込			
職歴 ※複数の場合は主な勤務先を記入	年 ~ 年								
	年 ~ 年								
	年 ~ 年								
保育支援方針									
勤務可能日		月	火	水	木	金	土	備考	
	午前								
	午後								
その他									