

年（西暦）	月	期間 (現在は 2023 年 11 月で換算)	職歴（全て記入 ※心理臨床職歴は別紙「心理臨床職歴書」にも詳細記入）	現職 に○
自 至		年 月		
自 至		年 月		
自 至		年 月		
自 至		年 月		
自 至		年 月		
自 至		年 月		

年 (西暦)	月	賞罰等

◆ 資格・免許・検定等（取得年の古いものから順にご記入ください）		
取得年 (西暦)	月	取得資格名

◆ 勤務可能曜日（可能○ 不可能×）					
月	火	水	木	金	土

◆ 備考

*2枚目はホチキスとめはせず、クリップでとめてください。




【記入見本】2024年度 法政大学第二中・高等学校

心理カウンセラー採用指定履歴書

2023年××月××日 現在

写真貼付

最近3ヶ月以内に撮影
の正面、上半身、無帽
のもの（裏面に氏名記入）
(縦4cm×横3cm)

ふりがな	ほうせい はなこ	性別
氏名	法政 花子 	男  女 
生年月日 (西暦)	19××年 ×月×日 生 (満××歳)	
ふりがな	かながわけんかわさきしなかはらくきづきおおまち	
現住所	〒211-0031 神奈川県川崎市中原区木月大町〇-〇〇-〇〇	
電話番号	自宅：044-〇〇〇- 〇〇〇〇 携帯：〇〇〇〇- 〇〇〇×	
E-mail	hoseihanako@ ×××.ne.jp	
ふりがな	かながわけんかわさきしなかはらくきづきおおまち	〇〇だいがくほけんせんたー
緊急連絡先	〒211-0031 神奈川県川崎市中原区木月大町△-△△-△△ 〇〇大学保健センター	
電話番号	044-△△△-△△△△	

年 (西暦)	月	学歴 (大学入学以降)
19XX	4	〇〇大学△△学部入学
19XX	3	〇〇大学△△学部卒業
19XX	4	××大学大学院△△研究科修士課程入学 (臨床心理学専攻)
20XX	3	××大学大学院△△研究科修士課程修了 以上

年 (西暦)	月	期間 (現在は2023年11月で換算)	職歴 (全て記入 ※心理臨床職歴は別紙「心理臨床職歴書」にも記入)	現職 に○
自 20XX 至 20XX	4 3	X年0ヶ月	株式会社〇〇〇〇	
自 20XX 至 20XX	4 3	X年0ヶ月	〇〇県△△市 福祉センター こころの相談事業 相談員	
自 20XX 至 20XX	4 3	X年0ヶ月	〇〇県△△市内 小学校 スクールカウンセラー	
自 20XX 至 20XX	4 3	X年0ヶ月	〇〇短期大学 健康センター 学生相談室	
自 20XX 至 現在(2023)	4 10	X年0ヶ月	〇〇クリニック (心療内科) 個人カウンセリング	○
自 20XX 至 現在(2023)	4 11	X年0ヶ月	〇〇大学 保健センター	○

年（西暦）	月	期間 (現在は2023年11月で換算)	職歴（全て記入 ※心理臨床職歴は別紙「心理臨床職歴書」にも詳細記入）	現職 に○
自 20XX 至 現在(2023)	4 10	X年0ヶ月	〇〇大学 講師 以上	○
自 至		年 ヶ月		
自 至		年 ヶ月		
自 至		年 ヶ月		
自 至		年 ヶ月		
自 至		年 ヶ月		
自 至		年 ヶ月		

年 (西暦)	月	賞罰等
20XX	5	日本学生相談学会 奨励賞（実践活動奨励賞）受賞

◆ 資格・免許・検定等（取得年の古いものから順にご記入ください）

取得年 (西暦)	月	取得資格名
20XX	5	社会科教員免許2級 取得
20XX	1	臨床心理士（財）日本臨床心理士資格認定協会 資格取得

◆ 勤務可能曜日（可能○ 不可能×）

月	火	水	木	金	土
×	○	○	×	○	○

◆ 備考

--