

令和8年度 山口県スクールカウンセラー推薦希望調査票

ふりがな やまぐち けんたろう	公認心理師／臨床心理士 登録番号
名 前 山 口 県 太 郎	00000 / 00000 (交付年 ¹ 20XX 年 / 20YY 年)

1. 令和8年度のSC推薦を希望される方は、以下の欄をご記入ください

ふりがな やまぐちけんやまぐちしまるまろちょう	電話番号 ² 000-000-0000 (携帯電話) 0X0-0000-0000
現住所 〒700-0000 山口県山口市〇〇町0-0 ヤマグチマンション101	E-mail abcdefg@mail.com
生年月日 19XX 年 1 月 1 日生 2026 年 4 月 1 日現在 (満 XX 歳) ³	性別 (任意) 男
心理臨床経験年数 ⁴ XX 年	学校臨床経験年数 ⁵ YY 年
通勤方法 自家用車	

2. 令和7年度にSCをされていた方は勤務校（県教委任用）をご記入ください

地 区 名 ⁶	学 校 名 ⁷	勤務年数	勤 務 時 間 (年 間)
山口・防府	〇〇中学校	7 年	4 時間 × 30 回 = 120 時間
山口・防府	□□中学校	7 年	4 時間 × 30 回 = 120 時間
周南	△△中学校	3 年	4 時間 × 20 回 = 80 時間
周南	××高等学校	2 年	4 時間 × 11 回 = 44 時間
		年	4 時間 × 回 = 時間
		年	4 時間 × 回 = 時間
		年	4 時間 × 回 = 時間
		年	4 時間 × 回 = 時間

3. 2のうち、継続を希望しない学校があれば、ご記入ください

学 校 名	理 由
××高等学校	家族の都合の為

4. 令和7年度中に学校臨床に関するSVをどの程度、受けていますか

(受けていない ・ 〇1～3 回 ・ 4～10 回 ・ 毎月1回以上) / (有料・無料)

5. 令和7年度中に学校臨床に関するSVをどの程度、実施していますか

(実施していない ・ 〇1～3 回 ・ 4～10 回 ・ 毎月1回以上) / (有料・無料)

6. 令和7年度中の学校臨床以外でSVについて

(〇バイザーとして受けた ・ ヴァイザーとして行った ・ 両方した ・ 両方していない)

7. これまで、緊急支援（危機介入）を行ったことがありますか

(はい ・ 〇いいえ)

¹ 公認心理師／臨床心理士資格が交付された年。今年度取得した方は「資格取得」とご記入ください。

² 確実に連絡の取れるものをご記入ください。

³ 年齢は令和8年4月1日現在でご記入ください。

⁴ 資格取得前の経験年数を含む

⁵ 準ずる者の経験年数を含む

⁶ 地区名については、本希望調査の12をご参照ください。できる限り地区名をまとめてご記入下さい。

⁷ 勤務校が8校以上ある場合は、お手数ですが、欄を新たに設けてご記入ください。

8. 今年度の SC 地区研修会への参加状況についてお尋ねします⁸

地区名： 山口防府地区研修会	参加回数： 5 回
地区名： 周南地区研修会	参加回数： 3 回
地区名：	参加回数： 回

9. あなたが所属している学会・団体名を記入してください。（例：日本心理臨床学会・日本公認心理師協会・日本臨床心理士会など）

日本心理臨床学会、日本臨床心理士会、日本カウンセリング学会、日本遊戯療法学会

10. その他、令和 7 年度の研修会・学会・勉強会への参加状況についてお尋ねします

① 山口県公認心理師協会主催研修会への参加回数： 4 回

② 上記以外の関連する学会・研修会・勉強会への参加（名称・内容・回数など）

日本心理臨床学会 学術大会参加 口頭発表 ・ ◇◇研究会 3 回参加 事例検討会（内一回 事例発表を行う） ・ 他の研修会については別紙記載

11. 令和 8 年度 SC として任用された場合、何時間勤務することが可能ですか

注）これは派遣時間の「可能性」ないしは「限界」（SC に割くことのできる時間数）を尋ねるものです。推薦者を選定する際に参考にするもので、書かれた時間（可能時間）が任用時間となるものではありませんのでご注意ください。

週 最 大	4 時間 ⁹ × 6 回＝ 24 時間まで
月 最 大	4 時間 × 20 回＝ 80 時間まで

12. 勤務を希望されるブロックおよび主な活動地域の地区名にひとつ○をしてください

【 】 東部ブロック（岩国地区、柳井・周防大島、周南地区）

【○】 中部ブロック（山口・防府地区、萩・長門地区）

【 】 西部ブロック（美祢・山陽小野田・宇部地区、下関地区）

13. 他ブロック（離島含む）での勤務が可能ですか：（○可能 ・ 不可能 ）

勤務可能ブロック：【○】 東部ブロック ・ 【 】 中部ブロック ・ 【 】 西部ブロック

14. 推薦に関することで要望等があればお書きください（配置する上で配慮すべき事項）

（例）家族が○○学校に通学・通勤している <100 文字程度でお書きください>
××高校に子どもが入学することになりましたので××高校の勤務は難しいです。他ブロックの配置に関してはご相談いただけると幸いです。

※推薦状況によりご要望に添えないこともあります

※勤務時間数が 40 時間/月以上の場合は他ブロックや離島への勤務協力をお願いする場合があります。

15. 質問等あればお書きください

読んでおくと良い書籍などあれば教えてください。

ご協力、ありがとうございました。

山口県公認心理師協会 教育領域委員会

⁸ 参加回数は、令和 7 年 4 月から令和 8 年 1 月末までの回数をご記入ください

⁹ 本県では SC 配置に関して、4 時間を 1 単位として時間数や回数が計算されています。