（様式１）

令和６年度　教育相談技術認定（初級）申請書

群馬県教育研究所連盟委員長　様

教育相談技術認定初級の審査を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
|  | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | 年 齢 | 歳 |
| 住　　所 | 〒 | | | |
|  |  | | 職　名 |  |
| 経験年数 | 年 | ※年齢・経験年数は、今年度末で記入してください。  経験年数は臨時的任用教職員の年数も含みます。 | | |

教育相談初級研修の受講歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 受講年月日 |
| 教育相談に | 生徒指導・教育相談概論 |  |  |
| 児童生徒理解 |  |  |
| 問題行動の理解と援助・指導 |  |  |
| カウンセリングの考え方・進め方 |  |  |
| 事例研究の考え方・進め方 |  |  |
| 学級（ホームルーム）経営の充実 |  |  |
| いじめの理解と対応 |  |  |
| 不登校の理解と対応 |  |  |
|  |  |  |
| 教育相談に | カウンセリング＜基礎＞ |  |  |
| カウンセリング＜発展＞ |  |  |
| グループ・アプローチ |  |  |
| 事例研究 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※平成２３年度以前の講座受講者は、「参考 教育相談技術認定 読み替え表｣（ｐ11）にて、　　｢講義・実習名」を確認してください。

この申請書のすべての記載事項は、事実に相違ありません。

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　氏名(自署）