（様式２）

令和６年度　教育相談技術認定（中級）申請書

群馬県教育研究所連盟委員長　様

教育相談技術認定中級の審査を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
|  | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | 年 齢 | 歳 |
| 住　　所 | 〒 | | | |
|  |  | | 職　名 |  |
| 初級取得  年 　 度 | 昭和・平成・令和　　 　年度 | ※ 年齢は、今年度末で記入してください。 | | |

教育相談中級研修の受講歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 受講年月日 |
|  | 学校教育相談のコーディネート |  |  |
| 児童生徒の成長と発達課題 |  |  |
|  |  |  |
| 児童期・青年期の精神保健 |  |  |
| 学校で使えるカウンセリング |  |  |
|  |  |  |
| グループ・アプローチの理論 |  |  |
| 課題解決に向けた組織的対応 |  |  |
|  |  |  |
|  | 心理検査の理論と実際 |  |  |
| カウンセリング＜個別面談①＞ |  |  |
| カウンセリング＜個別面談②＞ |  |  |
| 実習グループ・アプローチ① |  |  |
| 実習グループ・アプローチ② |  |  |
| 事例研究①（演習） |  |  |
| 事例研究②（実習） |  |  |
|  |  |  |

　※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）