

令和8年度 茨城県スクールカウンセラー候補者募集要項

茨城県教育委員会

茨城県教育委員会では、茨城県スクールカウンセラーとして、専門的な知識・経験に基づいて児童生徒や保護者、教職員の相談に応じることができる意欲ある人を、次のとおり募集します。

なお、この募集は、申請内容を審査し、適当と認められる人を茨城県スクールカウンセラー任用候補者として管理台帳に登録するためのものです。茨城県スクールカウンセラーとして任用する場合には、おってご連絡いたします。

また、身分は、茨城県教育委員会が任用する短時間の会計年度任用職員になります。

1 職務内容

- (1) 児童生徒へのカウンセリング
- (2) カウンセリング等に関する教職員及び保護者に対する助言・指導
- (3) 児童生徒のカウンセリング等に関する情報の収集・提供
- (4) 県教育委員会が行う連絡協議会等への参加
- (5) その他児童生徒のカウンセリング等に関し、必要と認められるもの
- (6) 県教育委員会からの要請をうけたカウンセラーは、指導主事等の教育委員会に勤務する者や他のカウンセラーに対して、心理支援に関するスーパーバイズを行う。

2 勤務場所

市町村立小学校・中学校・義務教育学校・特別支援学校（以下「市町村立学校」という。）又は、県立中学校・高等学校・中等教育学校（以下「県立学校」という。）

3 勤務形態（現時点では未定 以下は令和7年度の状況）

- (1) 市町村立学校 : 1回7時間、年35回
- (2) 県立学校 : 1回4時間、年32回
: 1回3時間、年32、29、25、20、15回

4 資格

- (1) 地方公務員法第16条（欠格条項）に該当しない人
- (2) 次のいずれかに該当する人
 - ① 公認心理師法を根拠とする心理職国家資格「公認心理師」を有する人
 - ② 公益財団法人日本臨床心理資格認定協会が認定した臨床心理士で、日本又は都道府県臨床心理士会に所属している人
 - ③ 精神科医
 - ④ 児童生徒の臨床心理に関して高度に専門的な知識及び経験を有し、学校教育法第1条に規定する大学の学長、副学長、教授、准教授又は講師（常時勤務をする者に限る）の職にある人、又はあった人
 - ⑤ 大学院修士課程を修了し、心理臨床業務又は児童生徒を対象とした相談業務について、1年以上の経験を有する人
 - ⑥ 大学若しくは短期大学を卒業し、心理臨床業務又は児童生徒を対象とした相談業務について、5年以上の経験を有する人
 - ⑦ 医師で、心理臨床業務又は児童生徒を対象とした相談業務について、1年以上の経験を有する人

5 報酬等

- (1) 報酬：県の規程により支給（参考：令和7年度支給額）
 - スクールカウンセラー：5,000円/時間
上記「4 資格（2）」の①～④に該当する人
 - スクールカウンセラーに準ずる者：3,500円/時間
上記「4 資格（2）」の⑤～⑦に該当する人
- (2) 旅費：県の規程により支給
- (3) 保険等：労災保険加入

6 任用までの手順

(1) 茨城県スクールカウンセラー管理台帳への登録

- ① スクールカウンセラーとして任用を希望する人は、本要項8に規定する提出内容を電子申請フォームから入力・添付してください。
- ② 県教育委員会は、提出された書類を審査し、適当と認められる場合、茨城県スクールカウンセラー任用候補者として茨城県スクールカウンセラー管理台帳に登録する。(必要に応じて面接を行う場合がある。)

(2) スクールカウンセラーとしての任用

- ① 県教育委員会は、市町村教育委員会又は県立学校からの派遣申請を受け、茨城県スクールカウンセラー管理台帳に登録された人の中から茨城県スクールカウンセラーとして任用する。
- ② 勤務するにあたっては、臨床心理士倫理綱領を順守する義務を課すものとする。

7 応募方法及び応募期間

本要項8に規定する内容をそろえて、電子申請フォームから令和7年11月7日(金)までに送信してください。

【電子申請フォーム】

URL: https://apply.e-tumo.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=78380

二次元バーコード



※やむを得ない理由で電子申請が利用できない場合は、郵送での提出も可能です。

郵送を希望される方は、必ず事前に下記までご相談ください。

〈問合せ先〉

〒310-8588 茨城県水戸市笠原町 978 番 6

茨城県教育庁学校教育部生徒支援・いじめ対策推進室 スクールカウンセラー配置事業担当

電話: (029) 301-5229

E-mail: seitoshien1@pref.ibaraki.lg.jp

8 提出内容

任用希望者は、「4 資格(2)」で規定する資格に応じて、以下の内容を電子申請フォーム上で入力、添付してください。

【事前にご用意ください】

- ・顔写真データ(台帳登録用。最近6か月以内撮影、正面・上半身・無帽、背景は無地)
※JPEG、JPG、GIF、PNG形式
- ・資格登録証明書の写し(複数ある場合はすべて)、その他該当する証明書類(在職証明書、学歴証明書など) ※いずれもPDF形式推奨。スマホ撮影によるJPEG画像も可。

区分	提出内容	資格						
		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
フォーム 入力	ア 申請者基本情報について(氏名、生年月日、住所、連絡先、メールアドレス、資格名、登録番号など)	○	○	○	○	○	○	○
	イ 勤務希望状況について(希望勤務地区、勤務可能曜日・時間、勤務回数の希望等)	○	○	○	○	○	○	○
ファイル 添付	ウ 顔写真データ	○	○	○	○	○	○	○
	エ 「資格登録証明書」の写し	○	○					
	オ 「医師免許状」の写し			○				○
	カ 「在職証明書」又は「身分証明書」の写し				○			
	キ 大学院修了証明書					○		
	ク 大学又は短期大学卒業証明書						○	
	ケ 心理臨床業務又は児童生徒を対象とした相談業務に従事した期間及び内容等の証明書					○	○	○

【留意事項等】

- ・基本情報および勤務希望情報は電子申請フォーム上に直接入力してください。
- ・顔写真は、台帳登録および今後の連絡用として使用します。以下の条件を満たしたデータをアップロードしてください。
 - ※最近6か月以内に撮影したもの
 - ※正面、上半身、無帽、背景は無地（白または淡色推奨）
 - ※JPEG、JPG、GIF、PNG形式（推奨：明るく鮮明な画像）
 - ※アップロードする顔写真のデータは、ご自身のお名前をファイル名としてください。
例：茨城太郎.jpg
- ・資格登録証明書、在職証明書、学歴証明書などはPDF形式での添付を推奨します。スマートフォンで撮影したJPEG画像でも可です。複数枚ある場合は1つのPDFにまとめるか、複数ファイルとして順に添付してください。
 - ※アップロードする証明書等のデータは、証明書記号+ご自身のお名前をファイル名としてください。
例（1つのファイルにまとめる場合）：エオカ茨城太郎.pdf
例（ファイルが分かれている場合）：エ茨城花子.pdf
カ茨城花子.pdf
- ・資格登録証明書が応募期間までに間に合わない場合は事前に当室までご連絡ください。
- ・ケについては、在職証明書等を勤務先から発行してもらい、提出してください。
- ・今年度すでに台帳登録済みの方は、キ・ク・ケの証明書は提出不要です。
- ・提出された情報は返却しません。また、スクールカウンセラー配置事業の事務手続き以外の目的では使用しません。

9 その他

- （1）スクールカウンセラー管理台帳登録に係る審査結果は、12月中旬までにメールで通知します。
- （2）応募時に入力いただいたメールアドレスを今後の連絡に使用します。必ず添付ファイルを受信・閲覧できるアドレスを登録してください。
- （3）任用については、2月末日までを目途に連絡します。
- （4）応募いただいた情報は、市町村教育委員会の要望により提供することがあります。