



7 相 談 セ 第 78 号
令 和 7 年 4 月 30 日

東京社会福祉士会事務局長 殿

東京都教育相談センター所長

黒 田 則 明



令和7年度専門家アドバイザースタッフ名簿登録者の新規募集について（依頼）

日頃から、東京都教育相談センターの事業に御理解と御協力をいただき、ありがとうございます。
さて、この度、当センターでは、別紙のとおり専門家アドバイザースタッフを新規に募集することといたしました。

つきましては、本件を会員の皆様へ御周知くださるよう、よろしくお取り計らいください。

また、このことは、令和7年5月1日（木）午前10時から5月23日（金）午後5時まで当センターのホームページ（[トップページ](#) > [事業のご案内](#) > [心のケア支援・専門家アドバイザースタッフの派遣](#)）に掲載をいたしますので、併せて御周知をお願いいたします。

[担当] 東京都教育相談センター

統括指導主事
指導主事
心理職
電 話

松本 直樹
武田 恵美
笛田 晃史
03-3360-4181



専門家アドバイザースタッフ派遣とは

教育相談、臨床心理学、精神医学等に関して高い専門性を有する方に登録していただき、学校等の要請に応じて、心のケアや心理的助言について御支援いただく教育相談センターの事業です。

これまでの派遣例

事例 1

- ・教育委員会主催教員研修会講師
- ・従事時間 2時間/日
- ・参加者 80人程度
- ・テーマ「不登校の理解とその対応」

事例 2

- ・都内公立学校緊急支援に係る子供の面接
- ・従事時間 7時間/日

- ▶子供の行動観察
- ▶子供・保護者との面接
- ▶教員への助言等
- ▶緊急支援（心理ケア）
- ▶事例検討会での助言
- ▶研修会等講師 等

報酬（募集のお知らせより一部、抜粋）

- 緊急支援・事例検討会助言等の派遣の場合
臨床心理士、公認心理師：1時間あたり 6,100円
（※交通費は別途実費弁償）
- 要請（研修）訪問講師の場合
臨床心理士、公認心理師：1時間あたり 12,200円

応募資格要件（一部、抜粋）

※詳細はホームページを御確認ください。

次の各号のいずれかに該当する者

- ア 「臨床心理士」又は「公認心理師」の資格を保有している者で、主に児童・生徒等を対象とした心理臨床業務について、10年以上の経験を有する者
- イ 「社会福祉士」、「精神保健福祉士」、「言語聴覚士」、「理学療法士」、「作業療法士」のうちいずれかの資格を保有している者で、社会福祉業務等について、5年以上の経験を有する者
- ウ 医師免許取得者で、取得後、児童・生徒等を対象とした心理臨床業務について、5年以上の経験を有する者

【応募】

5月募集開始
5月23日締切

要件確認
面接

名簿登録

御都合に
合わせた派遣

月に数回の派遣があることもあれば、1年間を通じて派遣がない場合もあります。

専門家アドバイザースタッフ
名簿登録者募集！

詳細は、当センターホームページを御覧ください！

【募集期間】令和7年5月23日（金）午後5時まで

【お問合せ】

所在地 〒169-0074 東京都新宿区北新宿4-6-1

東京都子供家庭総合センター 4階

電話 03(3360)4181

ファクシミリ 03(3360)4198

ホームページ

<https://e-sodan.metro.tokyo.lg.jp>



令和7年度専門家アドバイザースタッフ名簿登録者の新規募集について

1 職務内容

次の(1)、(2)及び(3)の内容において、専門的知識と臨床経験に基づき必要な支援を行う。

- (1) 都内公立学校等を訪問し、心理的問題を抱えている子供の負担を軽減するために、その子供の行動観察、子供及び保護者との面接や教員への助言等を行う。
- (2) 都内公立学校等で実施する事例検討会や研修会等において、子供への関わり方や支援の方法についての助言を行う。
- (3) 生命に関わる事件・事故等が発生した際の緊急支援（心理ケア）を行う。

2 応募資格

次のいずれかに該当する者

- (1) 「臨床心理士」又は「公認心理師」の資格を保有している者で、主に児童・生徒等を対象とした心理臨床業務(※1)について、10年以上の経験を有する者
- (2) 「社会福祉士」、「精神保健福祉士」、「言語聴覚士」、「理学療法士」、「作業療法士」のうちいずれかの資格を保有している者で、社会福祉業務等(※2)について、5年以上の経験を有する者
- (3) 医師免許取得者で、取得後、児童・生徒等を対象とした心理臨床業務(※1)について、5年以上の経験を有する者
- (4) 小笠原地区に配置されたスクールカウンセラーで、専門家アドバイザースタッフの登録を希望する者
- (5) 前年度に登録していた者で、引き続き更新を希望する者
- (6) 教育相談、臨床心理学、精神医学等に関する専門的識見及び能力を有すると、東京都教育相談センター所長（以下「所長」という。）が認めた者

(※1) 「心理臨床業務」とは、教育相談機関、病院等の医療施設、心理相談機関等で心理臨床に関する従業者（心理相談員、カウンセラー等）としての有給の勤務をいう。

また、心理臨床業務の経験については、非常勤の職においては、週3日以上勤務経験を対象とする。週2日以下の場合は5割で換算する。

(※2) 「社会福祉業務等」とは、児童相談所、医療機関、療育機関等における「社会福祉士」、「精神保健福祉士」、「言語聴覚士」、「理学療法士」、「作業療法士」のうちいずれかの資格を用いて行う有給の勤務をいう。

また、社会福祉業務等の経験については、非常勤の職においては、週3日以上勤務経験を対象とする。週2日以下の場合は5割で換算する。

3 応募手続き

- (1) 提出方法 郵送又は持参による。
- (2) 提出書類 別紙2 令和7年度専門家アドバイザースタッフ登録申込書
別紙3 令和7年度専門家アドバイザースタッフ登録面接希望日調査票
別紙4 旧姓使用申出書 ※旧姓使用での名簿登録を希望する場合
- (3) 提出期限 令和7年5月23日（金）午後5時<<必着>>
- (4) 提出先 〒169-0074 東京都新宿区北新宿4-6-1（東京都子供家庭総合センター4階）
東京都教育相談センター 専門家アドバイザースタッフ担当

別紙 1

4 審査等

応募者に対し書類審査及び面接を行い、その結果を郵送により通知する。面接実施日は別途通知する。
なお、小笠原地区に配置されたスクールカウンセラーは、書類審査のみを行う。

5 名簿登録

審査の結果、登録者として決定した者について、令和7年度専門家アドバイザースタッフ名簿に登録決定日から令和7度末まで登録する。小笠原地区配置のスクールカウンセラーは、当該配置期間を名簿登録期間とする。

なお、専門家アドバイザースタッフという名称の使用は、依頼により派遣されたときのみ可能とする。

6 委嘱及び派遣

- (1) 専門家アドバイザースタッフ名簿登録者は、委嘱及び派遣決定通知により、指定した日時、場所及び派遣事由に従事する。なお、適した事例がない場合は、派遣の依頼は行わない。
- (2) 専門家アドバイザースタッフ名簿登録者は、派遣後、報告書を提出する。要請（研修）訪問の場合、訪問後5日以内に東京都教育相談センターへ提出する。

7 謝礼等

緊急支援派遣、事例検討会助言等の派遣の場合

- (1) 医師、大学教授
1時間当たり 6,900円（交通費は別途実費弁償とする。）
- (2) 大学准教授、大学常勤専任講師、臨床心理士、公認心理師
1時間当たり 6,100円（交通費は別途実費弁償とする。）
- (3) 上記（1）及び（2）以外の者
1時間当たり 3,600円（交通費は別途実費弁償とする。）

要請（研修）訪問講師の場合

- (1) 大学教授、資格取得後概ね15年以上の経験者である医師
1時間当たり 13,700円
- (2) 資格取得後概ね15年以上の経験者以外の医師、大学准教授、臨床心理士、公認心理師
1時間当たり 12,200円
- (3) 大学講師
1時間当たり 10,500円
- (4) 上記（1）、（2）及び（3）以外の者
1時間当たり 9,500円

8 その他

専門家アドバイザースタッフとして新規名簿登録された者が、派遣についての理解を深めることを目的とし、専門家アドバイザースタッフとして新規名簿登録された者を対象として、令和7年7月4日（金）に派遣説明会を開催する。

なお、派遣説明会への出席は、謝礼の対象にはならない。

[担当] 東京都教育相談センター

統括指導主事
指導主事
心理職
電話

松本 直樹
武田 恵美
笛田 晃史
03-3360-4181

東京都教育相談センター所長 殿

令和7年度 専門家アドバイザースタッフ名簿登録申込書

フリガナ 氏名				性別	写真貼付 (3か月以内に撮影した写真(上半身・脱帽)を貼付すること。) 4cm×3cm
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)			※2026年3月31日現在の年齢を御記入ください	
住所	〒				
自宅最寄り駅	線 駅から バス 停留所 下車			※旅費計算の参考とする。バス停留所が記されていない場合は、最寄り駅からの計算となる。	
自宅電話	自宅ファクシミリ		携帯電話		
フリガナ: アットマーク					
携帯電話メールアドレス @					
フリガナ: アットマーク					
PCメールアドレス @					
※フリガナは、点線の上に英数字記号の読み方をご記入ください。例)「0」→ゼロ、「o」→オー、「-」→ハイフン、「_」→アンダーバー、「.」→ドット					
勤務先	勤務先名 ※2025年4月からの予定を記入		職名	電話番号	勤務の曜日
学歴	年 月	大学	学部	学科卒業	
	年 月	大学院	研究科	専攻	課程修了
	年 月	大学院	研究科	専攻	課程修了
職歴	自 至	()に週勤務日数 心理臨床業務の対象に○	勤務先・職名		
	年 月	常勤・非常勤()			
	年 月	成人・児童生徒等			
	年 月	常勤・非常勤()			
	年 月	成人・児童生徒等			
	年 月	常勤・非常勤()			
	年 月	成人・児童生徒等			
	年 月	常勤・非常勤()			
	年 月	成人・児童生徒等			
	年 月	常勤・非常勤()			
	年 月	成人・児童生徒等			
	年 月	常勤・非常勤()			
年 月	成人・児童生徒等				

※裏面も御記入ください

氏名	
----	--

免許 資格 取得	年 月	(登録番号、有効期限)
	年 月	(登録番号、有効期限)
	年 月	(登録番号、有効期限)

以下の余白に、有効期限内の免許資格等が証明できるものの写しを貼り付けること。証明できるものの写し
が大きい場合は、別途添付すること。(更新登録の方も、免許資格等が証明できるものの写しの貼り付
け、又は別途添付してください。)

専門領域について

氏名	
----	--

1 対応可能な対象者 ※ 該当する事項の () に○印を付けてください。

対象者	() 幼児期	() 児童期	() 思春期	() 成人
-----	---------	---------	---------	--------

2 対応可能な領域

領域	対応できる内容
1 不登校	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
2 非行	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
3 いじめ	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
4 虐待	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
5 自傷・自殺	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
6 情緒障害	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
7 発達障害	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
8 視覚障害	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
9 聴覚障害	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
10 知的障害	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
11 肢体不自由	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
12 精神疾患	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
13 トラウマケア	() 事例検討 () 面接 () 研修会講師等 () グループ演習 () その他 []
14 機関連携	() 事例検討 () 研修会講師等 () その他 []
15 その他 ※具体的な内容を記入してください。	

※ 裏面も御記入ください。

3 特に専門とする領域の経歴 ※ 所属研究団体等

4 専門領域に係る主な講演及び講師経験等

年 月	演題等 (主催等)

5 専門領域に係る主な論文及び著書

年 月	論文テーマ (掲載誌等) ・著書名 (出版社等)

アドバイザースタッフ派遣事業の内容を承諾し、登録を申し込みます。

令和7年 月 日

(本人自署) 氏名 _____

令和7年度 専門家アドバイザースタッフ登録面接希望日調査票

氏名	
連絡先	※日中に連絡が可能な電話番号を御記入ください。

都合のよい箇所に○を付けてください。

曜日	10:00～11:00	11:00～12:00	13:00～14:00	14:00～15:00	15:00～16:00	16:00～17:00
月						
火						
水						
木						
金						

旧姓使用申出書

年 月 日

東京都教育相談センター所長 殿

職名

氏名

下記のとおり旧姓使用を申し出します。

記

1 使用する旧姓

2 戸籍上の氏

3 戸籍上の変更年月日 年 月 日