

様式1-1

受付番号

令和6年度福島県スクールソーシャルワーカー志願書

写真貼付欄
40 mm×30 mm
(全面糊付)6か月以内の写真
(カラー印刷不可)

(ふりがな)			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (満 歳)
本籍(都道府県名のみ)			
現住所	〒		電話() -
連絡先	〒		電話() -
緊急連絡用として携帯電話番号を御記入ください。		携帯電話番号	
現在の勤務先名	電話() -		職名
	電話() -		職名
	電話() -		職名
卒業した大学及び大学院等	卒業年月日	卒業学校名	部科名
	昭和・平成・令和 年 月 日		
	昭和・平成・令和 年 月 日		
	昭和・平成・令和 年 月 日		
資格(教員免許も含む)	種類	授与あるいは取得年月日	授与権者(資格番号等)
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
論文または著書等			
希望地区 ※ 第一希望は◎、第二希望は○を〔 〕記入する。 県北〔 〕、県中〔 〕、県南〔 〕、会津〔 〕、南会津〔 〕、相双〔 〕、いわき〔 〕、 どの地区も可〔 〕			
複数箇所勤務 可〔 〕 不可〔 〕			
交通手段(○で囲む)	徒歩 ・ 自転車 ・ 自家用車 ・ 電車 ・ バス		
志願理由	新規応募者のみ、様式2に記載してください。		

注意事項

- ① 満年齢は令和6年4月1日現在とします。
- ② 日本国籍を有しない者は「本籍」欄に国籍を記入してください。
- ③ 現住所と連絡先の電話は携帯電話の番号でもかまいません。
- ④ 連絡先は現住所と異なる場合のみ記入してください。

太枠の中のみを記入する。

様式1-2

児童生徒を対象とした相談業務に関する職歴

期	間	所属先あるいは職名
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	

上記以外の職歴

期	間	所属先あるいは職名
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	
昭和・平成・令和	年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで	

賞罰

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

※ この欄は、必ず記入してください。

(自筆署名の場合、押印は不要)