

様式1-1

受付番号

令和8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		
	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
			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
			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8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	

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)