

様式1-1

受付番号

令和9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() ー			
連 絡 先		〒		電話() ー			
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() ー 職名					
		電話() ー 職名					
		電話() ー 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			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9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

この志願書の記載事項が真実であり、地方公務員法第16条の規定に該当せず、また、こども性暴力防止法第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者でないことを誓います。

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)