

R8 山形県立中学校・高等学校スクールソーシャルワーカー人材バンク登録申込書（兼登録票）

申込日：令和 年 月 日

ふりがな				性 別	写 真 貼 付 (全面糊付) 胸から上正面脱帽 縦4cm、ヨコ3cm (3か月以内撮影)
氏 名					
生年月日	年 月 日 (歳 ※令和9年3月末現在)				
現住所	〒 () - ()				
	電話番号	— —		FAX	— —
	携帯電話	— —		E-mail	
① 教育と福祉の両面に関して専門的な知識・技術を有するとともに、過去に教育や福祉の分野において活動等の実績がある者					
② 社会福祉士又は精神保健福祉士の有資格者である者					
1年以内に受講した研修	(研修名と主催者を記入)				
資格の有無	種 類	有・無	授与(交付)年月日	番 号	
	社会福祉士		年 月 日		
	精神保健福祉士		年 月 日		
その他、教育、福祉、相談等に関する資格(取得年月日)					
最終学歴	学 校 名	学 部 学 科 名 等		卒業(修了)年月日	
				年 月 日	
職(業務)歴 新 ※スクールソーシャルワーカー及び学校教育や社会福祉に関する経験が分かるよう記述してください。 ↓ 旧	勤務先等名称	職名及び職(業務)の内容		従事(経験)期間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
賞罰					

※住所、電話、履歴等は、登録・選考関係の業務以外に利用することはできません。なお、携帯電話及びE-mailの欄については、できる限り記入してください。

R8 勤務意向調査

<記入方法> 以下の全てに記入してください。該当しないところは、「なし」と記入してください。

職種	スクールソーシャルワーカー							
ふりがな								
氏名								
勤務可能開始日	年 月 日から							
勤務可能な地域	村山地区 ・ 最北地区 ・ 置賜地区 ・ 庄内地区 ※可能な地区 全てに ○印を付けてください。							
勤務可能な曜日と時間帯		月	火	水	木	金	土	日
	9:00 ～ 12:00						斜線	
	13:00 ～ 17:00						斜線	
	17:00 ～ 20:00						斜線	斜線
※可能な時間帯 全てに ○印を付けてください。 ※勤務する曜日と時間帯については、拠点校と調整の上、決定します。 ※その他、特記事項がある場合は、「その他」に記入してください。								
主たる勤務先 (病院等)								
県費以外の 勤務校	該当する箇所に○を付けてください。県費以外の勤務がある場合は、勤務校を記入してください。 () 県費以外の勤務校 なし () 県費以外の勤務校 あり → 学校名 ()							
通勤方法	自家用車 ・ 公共交通機関(電車・バス) ・ その他 () ※該当する箇所に○を付けてください。その他は具体的に記入してください。							
その他 ※勤務等に関して特別な 条件や付帯事項があり ましたら、記入してください。								