

R6 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 ﾀﾞｲ4cm、ｺﾞｺ3cm (3か月以内撮影)	
氏名						
生年月日	年 月 日 (歳 ※令和7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		
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ありません。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。

