

※	※	※
---	---	---

(様式1-1) 令和4年度 堺市スクールソーシャルワーカー申込用紙

令和 年 月 日 記入

氏名	フリガナ	性別	生年月日(年齢は令和4年4月1日現在で記入)		写真 タテ4cm×ヨコ3cm 3カ月以内に撮影したもの 裏面に氏名を記入
			昭和 平成	年 月 日生(歳)	
住所	〒				
	自宅最寄り駅1	線	駅から(徒歩・バス・自転車・その他)		
	自宅最寄り駅2	線	駅から(徒歩・バス・自転車・その他)		分
	転居予定がある場合	線	駅から(徒歩・バス・自転車・その他)		分
最終学歴	学校名		学部・研究科		
	学科・専攻		卒業・修了・中退		年 月 日卒業・修了・中退
連絡先	自宅	()	FAX	()	
	携帯	()	E-mail		
受験資格(2)	1 社会福祉士 2 精神保健福祉士 (合格証の写しを裏面に添付してください)				
受験資格(3)	1 公認心理師 2 臨床心理士 3 その他 (合格証等の写しを裏面に添付してください)				
堺市スクールソーシャルワーカー勤務経歴					
学校名		在職期間		在職年月	
新 ↓ 古	堺市立 学校	年 月 ~ 年 月		年 月	
	堺市立 学校	年 月 ~ 年 月		年 月	
	堺市立 学校	年 月 ~ 年 月		年 月	
	堺市立 学校	年 月 ~ 年 月		年 月	
堺市以外(他都道府県、他市町村)におけるスクールソーシャルワーカー勤務経歴					
勤務先		在職期間		在職年月	
新 ↓ 古		年 月 ~ 年 月		年 月	
		年 月 ~ 年 月		年 月	
		年 月 ~ 年 月		年 月	
その他の職歴					
職歴		在職期間		在職年月	
新 ↓ 古		年 月 ~ 年 月		年 月	
		年 月 ~ 年 月		年 月	
		年 月 ~ 年 月		年 月	
勤務可能日	月・火・水・木・金 (勤務可能曜日すべてに○印をつけてください)		希望勤務日数	週4日・週2日	
本人希望記入欄(配置地域等の希望が特にある場合には、○○電鉄○○沿線等をご記入ください。希望がない場合は「特になし」とご記入ください。但し、希望にそえない場合があります。)					
(希望する区がある場合は、○印をつけてください。但し、希望にそえない場合があります。) 北区・西区・堺区・東区・南区・中区・美原区					

(注意) ・申込書類に不備(写真なし、証明書の写しが貼られていない、封筒なし等)があった場合には受け付けません。
 ・申込書類の記載内容に虚偽があった場合には、採用を取り消します。
 ・申込書類により取得した個人情報については、今回の選考の円滑な実施のために用い、それ以外の目的には使用いたしません。
 また、堺市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
 ※欄には何も記入しないでください。

左端につめて貼付ください。

のりしろ

○ 受験資格(2) 「社会福祉士資格 合格証」又は「精神保健福祉士資格 合格証」の写し

・堺市スクールソーシャルワーカー名簿登録後は、登録証の写しを提出願います。

(大きい場合、折りたたんでください。)

○ 受験資格(3) 公認心理師資格試験合格証又は臨床心理士資格試験合格証又は
大学等において心理学を専修する学科若しくはこれに相当する課程
を修めて卒業(修了)したことを証明する成績証明書等

・堺市スクールソーシャルワーカー名簿登録後は、登録証の写しを提出願います。

(大きい場合、折りたたんでください。)

私は募集要項に記載されている受験資格を満たしております。また、この書類に記入した事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名