

山形県スクールソーシャルワーカー人材バンク登録申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな				性別		写真貼付 (全面糊付)
氏名						
生年月日	年 月 日 (歳 ※平成31年3月末現在)					
現住所	〒 () - ()				胸から上正面脱帽 径4cm、径3cm (3か月以内撮影)	
	電話番号	-	-	FAX	-	-
	携帯電話	-	-	E-mail		
資格要件 該当項目	希望職種					
	職 種	資 格 要 件				該当○
	(1) スクールソーシャルワーク・コーディネーター	① 社会福祉士又は精神保健福祉士の有資格者であり、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) 子どもふれあいサポーター	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 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		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		

※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。

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。

希望職種 (資格要件を確認のうえ、 ○を付けて下さい)	スクールソーシャルワーク ・コーディネーター	子どもふれあい サポーター
ふりがな		
氏名		
勤務可能開始日	年 月 日から	
勤務可能な時間帯		
週当たり (月～金) 勤務可能な日数	1週当たり、() 日の勤務が可能	
勤務可能な地域	村山地域・最上地域・置賜地域・庄内地域 ※可能な地区全てに○印を付けてください。	
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 ()	
自宅住所の学区 ※管内の方のみ	小学校名	中学校名
通勤方法	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他 () ※該当する箇所に○を付けてください。 ↑具体的に記入ください。	
派遣依頼書の送付	主たる勤務先 (病院等) の所属長に、派遣依頼書を送付する必要がありますか。 ある ・ ない ※該当する箇所に○を付けてください。	
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。		