令和７年度　　長野県スクールソーシャルワーカー応募申込書

No.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | |  | | | | 写真貼付  胸から上  正面 脱帽  ﾀﾃ4cm×ﾖｺ3cm  （3ヶ月以内撮影） | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 生年月日 | 昭和 | | 年　　月　　日（　　）歳　　令和７年4月1日現在 | | | | | | | | | | | |
| 平成 | |
| 現 住 所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話　　　　　　　－　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現 在 の  勤 務 先 | 勤務先名 | | |  | | | | | | | | | 職名 | | | |  | |
| 住　　所 | | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話　　　　　　　－　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡方法 | 自宅 ・ 勤務先　（いずれかに○印） | | | | | | | | 連絡時間帯等 | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 履　　　　　歴 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学　　歴  （高校以降） | 卒業（修了）年月日 | | | | | | | 高校・短大・大学・大学院（学部・学科・専修等） | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日　卒（修） | | | | | | | 高等学校 | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日　卒（修） | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日　卒（修） | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日　卒（修） | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 職　　歴 | 就業年月日 | | | | | | | 就業先 | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昭和・平成・令和  年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 賞 罰 等 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　　　名 | |  | | | | | | | | | | | No.2 | | | | | | |
| 資　　格 | | 有する資格 | 資格の名称 | | | 指定登録機関 | | | | | | | 登録番号を記入 | | | | |
| 社会福祉士 | | | 公益財団法人 社会福祉振興・試験センター | | | | | | | 第　　　　　　　号 | | | | |
| 精神保健福祉士 | | | 公益財団法人 社会福祉振興・試験センター | | | | | | | 第　　　　　　　号 | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 記入例→  ソーシャルワーク  の経験または、  教育・福祉分野での活動実績 | | 業務名 | | | | 勤務場所 | | | | | 活動期間 | | | | | 勤務年数 | |
| 生活相談員 | | | | ○○社会福祉協議会 | | | | | 平成17年～ | | | | | ３年６か月 | |
| 勤務形態：　　１日６時間、週３日勤務　　（１回８時間、年間1200時間） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 勤務形態： | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 勤務形態： | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 勤務形態： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経験年数の合計（令和７年３月末現在） | | | | | | | | | | 年　　　か月 | | | | | |
| 所属や登録  をしている  学会・協会  ・研究会等 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な研修歴 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 志望動機・抱負  スクールソーシャルワーカーとして大切に考えたいことなど | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務地 | | | | | 南信飯田 | | | | | | | | | | | | |
| 教育事務所までの通勤時間 | | | | | 約　　　時間　　　分 | | | | | 通勤方法： | | | | | | | |
| その他（勤務に関する要望） | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 長野県教育委員会教育長様  私は、当該募集要項に掲げてある応募資格を  満たしており、この申込書の記載事項は事実に  相違ありません。 | | | | | | | 令和　　年　　月　　日  氏名（自署） | | | | | | | | | | |

※住所・電話番号・履歴等は、スクールソーシャルワーカー公募・選考関係の業務以外に利用することはありません。

長野県スクールソーシャルワーカー応募申込書の記入について

（１）「生年月日」の欄は、令和７年４月１日現在の年齢を記入してください。

（２）「連絡方法」の欄は、自宅と勤務先のうち都合のよい方を○で囲んでください。

・どちらでもよい場合は両方を○で囲んでください｡

・「連絡時間帯」欄は、最も連絡の取りやすい時間帯（8:30～17:00）を記入してください｡

（３）「学歴」「職歴」の欄は、高校以降を記入してください。

・短大又は大学（院）の名称については、正確に記入してください｡

（４）「資格」の欄は、当該資格について記入してください。（任用資格の有資格者は必須）

　　　・取得している当該資格の登録番号を「有する資格」欄に記入してください。

（５）「ソーシャルワークの経験または、教育・福祉分野での活動実績」の欄は、記入例に従い、

具体的かつ正確に記載してください｡（任用資格の準ずる者は必須）

　　　・ソーシャルワークまたは、教育・福祉に関わる経験年数の合計（＿年＿か月）を記入してく

ださい。

（６）「所属や登録をしている学会・協会・研究会等」の欄は、ソーシャルワークに関して該当するものがある場合は記入してください。

（７）「志望動機・抱負」の欄は、これからスクールソーシャルワーカーとして活動していく上で「大切に考えたいこと」や「予想される課題」「現在心がけている事」など、自由に記入してください｡

（８）南信教育事務所飯田事務所までの通勤時間と通勤方法を記入してください。

（９）「その他」の欄は、特別な条件や付帯事項がある場合に記入してください｡

　　・申込み時に県外にお住まいの方で、令和７年４月以降長野県に住居が移る方は、長野県での居住予定地を記入してください。

（10）最後に、記入した内容をご確認の上、記入した年月日と署名（自署）をしてください。

　　　（署名が自署でない場合は、捺印をしてください。）