

(別紙)

定時制高等学校等スクールソーシャルワーカー登録申込書
平成28年4月1日現在

写 真

本人単身、胸から上
・縦 36～40mm
・横 24～30mm

| | |
|--------------------------------------|-----------|
| ふりがな 氏名 | |
| 昭和 年 月 日生 (満 歳) | 男・女 |
| ふりがな 現住所 〒 | |
| ふりがな 住民票がある住所 〒 *現住所と同じ場合は「同上」と記入 | |
| 連絡先 (電話) | (FAX) |
| (携帯電話) | (メールアドレス) |
| (現在の勤務先) | |

◎以下の欄には最終学歴以降の経歴を簡潔にご記入ください。(相談活動の経歴も)

| 年 | 月 | 大学 | 学部 | 学科 | 卒業 |
|---|---|-------|----|----|----|
| | | 大学大学院 | 課程 | 科 | 修了 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

◎福祉に関する資格をお持ちでしたら、以下に記入して下さい。

| |
|----------|
| 登録番号 () |
|----------|

◎勤務可能な地区に○を付けてください。

| |
|---|
| () 福井市・坂井市・奥越 (福井市を拠点に要請に応じて坂井市・奥越地域を巡回) |
| () 越前市・鯖江市・嶺南 (越前市を拠点に要請に応じて鯖江市・嶺南地域を巡回) |

【個人情報保護法に関する件】

上記提供いただいた個人情報は、本事業事務のみに使用し、それ以外には使用するものではありません。

【 記 入 例 】

定時制高等学校等スクールソーシャルワーカー登録申込書
平成28年4月1日現在



| | | | | |
|------------------|---|-------|-------------------|--|
| ふりがな 氏 名 | ふ く い | た ろ う | 福 井 太 郎 | |
| | 年 月 日生 (満 歳) | | 男・女 | |
| ふりがな 現住所 | ふくいし おおて 〒910-8580 福 井 市 大 手 3 丁 目 1 7 - 1 | | | |
| ふりがな 住民票がある住所 | きょうとふ 〒○○○-○○○○ | | *現住所と同じ場合は「同上」と記入 | |
| | 京 都 府 △ △ △ △ △ | | | |
| 連絡先 | 〒 (電話) 0776-20-0569 (FAX) 0776-20-0669 (携帯電話) 090-○○○○-○○○○ (メールアドレス) koukou@pref.fukui.lg.jp | | | |
| | (現在の勤務先) ○○市 適応指導教室「△△△スクール」 | | | |

以下の欄には最終学歴以降の経歴を簡潔にご記入ください。(相談活動の経歴も)

| 年 | 月 | 経歴 |
|------|---|-------------------------------------|
| 昭和54 | 3 | 福 井 大 学 教 育 学 部 卒 業 |
| 昭和56 | 3 | 筑 波 大 学 大 学 院 修 士 課 程 教 育 研 究 科 修 了 |
| 昭和57 | 4 | 小中学校教員 (平成11年3月まで) |
| 平成15 | 5 | 福井県すこやかダイヤル相談員 (平成20年3月まで) |
| 平成20 | 4 | ○○市 適応指導教室「△△△スクール」相談員 |
| | | |
| | | |
| | | |

◎福祉に関する資格をお持ちでしたら、以下に記入して下さい。

| | |
|-------|------------------------------|
| 社会福祉士 | 登録番号 (1 2 3 4 5 6) |
|-------|------------------------------|

◎勤務可能な地区に○を付けてください。

| | |
|-----------|---------------------------------------|
| (○) | 福井市・坂井市・奥越 (福井市を拠点に要請に応じて坂井市・奥越地域を巡回) |
| () | 越前市・鯖江市・嶺南 (越前市を拠点に要請に応じて鯖江市・嶺南地域を巡回) |

【個人情報保護法に関する件】

上記提供いただいた個人情報は、本事業事務のみに使用し、それ以外には使用するものではありません。