

令和6年度 徳島県スクールソーシャルワーカー志願票

記入日 令和 年 月 日

氏名	フリガナ	性別	生 年 月 日		写真 タテ4cm×ヨコ3cm
		※注1	昭和 年 月 日 (満 歳)	平成	
住所 連絡先	〒				※3か月以内に撮影したもの ※裏面に氏名を記載
	電 話		E-mail		
学 歴	学校・学部・学科名		入学年月	卒業・見込年月	
	大学	学部 学科	年 月	年 月	卒業・見込
	大学院		年 月	年 月	修了・見込
資 格 (社会福祉士及び精神保健福祉士等の資格の取得状況)	資 格 の 名 称		登録年月日	登録番号	
			年 月 日		
			年 月 日		
徳島県におけるスクールソーシャルワーカー勤務経歴					
新 ↓ 旧	学 校 名	勤 務 期 間			勤務年月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
徳島県以外でのスクールソーシャルワーカー勤務経歴					
新 ↓ 旧	学 校 名	勤 務 期 間			在職年月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
スクールソーシャルワーカーを除く福祉職としての勤務経歴					
新 ↓ 旧	勤 務 先	勤 務 期 間			在職年月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
		年 月 日	～	年 月 日	年 か月
「スクールソーシャルワーカー」を志願する理由、動機等を記入してください。					

※注1 答えたくない方は記入は不要です。