（様式１）

**令和６年度三重県スクールソーシャルワーカー応募用紙**

　　　　　 　　　　　　　　　　　令和６年３月31日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 昭･平  年　　月　　日生  　　　（満　　　歳） | 写真  縦　４ｃｍ  横　３ｃｍ  ・本人単身胸から上  ・３ヵ月以内に撮  影したもの  ・裏面のり付け |
| 名　前 |
| 〒  住所 | |
| 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  携帯番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  E-mail　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  携帯メール（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

＜社会福祉士資格取得状況＞

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉士  資格取得者 | 社会福祉士登録証の登録番号  第　　　　　　　　　　号(取得日　　　　年　　　月　　　日)   * 登録証の写しを添付してください。 |
| 社会福祉士  資格取得予定者 | ・社会福祉士資格試験の合格通知の写しを添付してください。  ・任用後、登録証の写しを提出してください。 |

＜精神保健福祉士資格取得状況＞

|  |  |
| --- | --- |
| 精神保健福祉士資格取得者 | 精神保健福祉士登録証の登録番号  第　　　　　　　　　　号(取得日　　　　年　　　月　　　日)   * 登録証の写しを添付してください。 |
| 精神保健福祉士資格取得予定者 | ・精神保健福祉士資格試験の合格通知の写しを添付してください。  ・任用後、登録証の写しを提出してください。 |

＜公認心理師資格取得状況＞

|  |  |
| --- | --- |
| 公認心理師  資格取得者 | 公認心理師登録証の登録番号  第　　　　　　　　　　号  ※ 登録証の写しを添付してください。 |
| 公認心理師  資格取得予定者 | ・公認心理師試験合格証書の写しを添付してください。  ・任用後、登録証の写しを提出してください。 |

＜臨床心理士資格取得状況＞

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床心理士  資格取得者 | 臨床心理士資格登録証明書の登録番号  第　　　　　　　　　　号(　　　　　年　　　月　　　日まで)   * 資格登録証明書の写しを添付してください。 |
| 臨床心理士  資格取得予定者 | ・臨床心理士資格試験の合格通知の写しを添付してください。  ・任用後、資格登録証明書の写しを提出してください。 |

＜社会福祉士、精神保健福祉士、公認心理師、臨床心理士以外の資格取得状況＞

＜募集要項の「１応募資格（３）」に該当する実績＞

|  |
| --- |
| 例　○○（認定機関：□□協会） |

＜県任用スクールソーシャルワーカー以外の職業（令和６年度予定分）＞

※　市町等教育委員会などにおいてスクールカウンセラー及びスクールソーシャルワーカー等として勤務する場合も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 職業（職務）　　　　勤務日〔曜日〕 | 職業（職務）　　　勤務日〔曜日〕 |
|  |  |
|  |  |

＜学歴及び職歴＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　歴（大学、短大から記入） | | | | |
| 年　月卒業(修了) | 学校名・学部名・学科名等 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 職　　歴 | | | | |
| 年　月　日～　　年　月 日 　　 （期　間） | | | 勤　務　先 | 業務内容 |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| （　 年 ヵ月） | | |  |  |
| 賞罰・処分 | | | | |
| 賞罰・処分年月日 | | 賞罰・処分の内容 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

※　業務内容については、「スクールソーシャルワーカー」「スクールカウンセラー」

「相談関係」「事務関係」などと記載してください。

※　上記個人情報は個人情報保護法及び三重県個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

※　経歴（民間経歴を含む）中に賞罰又は懲戒処分もしくはそれに相当する制裁を受けたことがある場合に記入してください。

＜勤務にあたっての希望＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．勤務可能地域  ※勤務可能地域すべてに（〇）を付けてください | （　）桑員地域：いなべ市、東員町、桑名市、木曽岬町  （　）三泗地域：四日市市、菰野町、朝日町、川越町  （　）鈴亀地域：鈴鹿市、亀山市  （　）津地域　：津市  （　）伊賀地域：伊賀市、名張市  （　）松阪地域：松阪市、明和町、多気町、大台町、大紀町  （　）伊勢志摩地域：伊勢市、鳥羽市、志摩市、玉城町、度会町南伊勢町  （　）紀北地域：紀北町、尾鷲市  （　）熊野地域：熊野市、御浜町、紀宝町 | | |
| ２．勤務可能日数  ※１１４日以内で  記入してください | 日／年 | ３．勤務可能曜日  ※勤務可能曜日すべて  に〇を付けてください | 月　火　水　木　金 |
| ４．勤務地までの交通手段  ※可能な交通手段すべてに（○）を付けてください。 | | （　）自家用車  （　）公共交通機関  （　）どちらでも可 | |