

令和8年度 大野城市学校社会福祉専門員(S S W)申込書

写真(3×4cm)

- 1 脱帽
- 2 正面向き
- 3 上半身
- 4 6ヶ月以内に撮影したもの

令和 年 月 日現在

ふりがな				性別
氏名	⑩			
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)
ふりがな				
現住所	〒			
電話		メールアドレス		
ふりがな				
連絡先	〒 ※ 連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること			
電話番号	()	—	方呼出	

年	月	最終学歴 (学部学科まで記入のこと)
		卒業・卒業見込み・中退
年	月	職 歴

※職歴欄が不足する場合は、任意様式により別紙を添付してください。

年	月	免許・資格

※免許・資格欄が不足する場合は、任意様式により別紙を添付してください。

【氏名】 _____

所属協会・所属学会名

※所属協会・所属学会名欄が不足する場合は、任意様式により別紙を添付してください。

以下の質問に対するあなたのお考えをご記入ください。

Q 1 大野城市を志望する理由・動機について

Q2 学校現場におけるSSW配置の意義と、SSWが果たすべき役割や成果について

- ※ 記入上の注意
- 1 黒・青のボールペン等で記入してください。
 - 2 数字は、アラビア数字で正確に記入してください。

※ 本申込書に、資格を証明するものの写しを添付してご提出ください。