

令和3年度 埼玉県スクールソーシャルワーカー調査 (新規対象選考)

太枠内を記入してください。

				受験番号 (記入しない)	
ふりがな				生 年 月 日	写 真 4 cm × 3 cm
氏名				昭和 年 月 日 (歳) 平成 令和3年3月31日現在	
住 所	住 所	〒 —			①上半身・正面・脱帽 ②3か月以内に撮影 ③写真の裏に氏名を記入
	最寄り駅	線 駅から (徒歩・バス・自転車・その他) 分			
電 話	自宅 携帯	E-mail なるべくPCアドレスを記入ください。			
社会福祉士登録番号				登録年月日	年 月 日
精神保健福祉士登録番号				登録年月日	年 月 日
その他の資格	種 類			取得年月日	番 号
福祉業務又は相談業務等に関する資格や教員免許状取得状況を記入する。				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
学 歴 高校卒業からの学歴を記入、大学以上は学科・専攻まで記載する。	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名 (専 攻)			入学年月日～卒業・修了年月日	卒業・修了の別
				・ ・ ～ ・ ・	
				・ ・ ～ ・ ・	
				・ ・ ～ ・ ・	
職 歴 福祉業務又は児童生徒を対象とした相談支援業務の経験を記入する。(直近のものから順に記入する。)	所 属			職 名 等	勤 務 期 間
					・ ・ ～ ・ ・
					・ ・ ～ ・ ・
					・ ・ ～ ・ ・
					・ ・ ～ ・ ・
埼玉県SSW歴 右の年度で埼玉県スクールソーシャルワーカーとして勤務している者は記入する。	年 度	勤 務 期 間		勤務市町村名	勤務校・勤務課所名
	令和元年度	月 日～月 日			
	平成30年度	月 日～月 日			
	平成29年度	月 日～月 日			
	平成28年度	月 日～月 日			
	平成27年度	月 日～月 日			

1	応募資格（募集要項参照）	ア（ ） イ（ ） ※該当するものに○					
2	勤務可能曜日	月	火	水	木	金	※可能な曜日すべてに○を記入
3	補充任用候補者名簿への登載の希望の有無	※該当するものに○					有（ ） ・ 無（ ）
4	市町村教育委員会勤務の可否	※該当するものに○					可（ ） 不可（ ）
5	定時制高校勤務の可否	※該当するものに○					可（ ） 不可（ ）
6	県内各教育事務所勤務の可否	※該当するものに○					可（ ） 不可（ ）
7	勤務可能地域について、可能な地域に○をつけてください。（最低3か所に○をつけてください。）						
	<input type="checkbox"/> さいたま市・鴻巣市・上尾市・桶川市・北本市・伊奈町 <input type="checkbox"/> 川口市・草加市・蕨市・戸田市・朝霞市・志木市・新座市・和光市 <input type="checkbox"/> 坂戸市・鶴ヶ島市・毛呂山町・越生町・東松山市・小川町・ときがわ町・嵐山町・川島町・吉見町・鳩山町・滑川町・東秩父村 <input type="checkbox"/> 川越市・所沢市・飯能市・狭山市・入間市・富士見市・ふじみ野市・日高市・三芳町 <input type="checkbox"/> 熊谷市・本庄市・深谷市・寄居町・上里町・美里町・神川町 <input type="checkbox"/> 秩父市・小鹿野町・長瀨町・皆野町・横瀬町 <input type="checkbox"/> 久喜市・蓮田市・幸手市・白岡市・宮代町・杉戸町・行田市・加須市・羽生市 <input type="checkbox"/> 春日部市・越谷市・八潮市・三郷市・吉川市・松伏町 ※その市町村の勤務を保証するものではありません。						
8	自動車での通勤の可否	可（ ）	不可（ ）	※該当するものに○			
9	埼玉県内の公立学校に通う家族	（ ）立（ ）学校、（ ）立（ ）学校					
10	埼玉県スクールソーシャルワーカーを希望するにあたり、心構えを御記入ください。						
	(1) スクールソーシャルワーカーに必要な資質・能力について、あなたの考えを述べてください。 また、その資質・能力を向上させるために、どのようなことをしていますか。						
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
	(2) 学校において、スクールソーシャルワーカーの果たす役割についてのあなたの考えを述べてください。						
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
	(3) 児童生徒を支援する際に、スクールソーシャルワーカーに必要とされる視点や働きについて、あなたの考えを述べてください。						
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
	(4) あなたは、児童生徒や保護者が相談しやすくするために、どのようなことをしますか。						
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
	(5) あなたは、管理職や教職員との連携や助言・援助についてどのように取り組んでいきますか。						
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						

この調書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____