**令和８年度　埼玉県スクールソーシャルワーカー志願調書**

**（新規採用希望者）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生　年　月　日太枠内を記入してください。（**性別は記入しなくてもよい**） | 　　　 写　真　　3.0cm×4.0cm①上半身・正面・脱帽②6か月以内に撮影③写真の裏に氏名を記入 |
| 氏名 |  | 男・女 | 昭和平成 |  年　　月　　日(西暦　　　年)(　　歳)令和8年3月31日現在 |
| 旧姓を使用する場合 | (旧姓） | 職員番号　※注 |  |
| 住所等 | フリガナ |  |
| 住　 所 | 〒 　- |
| 最寄り駅 | 　　　　　　　線　　　　　　駅から（徒歩・バス・自転車・その他）　　　分 |
| 連絡先 | 自宅 | E-mail | 連絡が可能なアドレスを記入ください。 |
| 携帯 |
| 緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　続柄：（　　　）氏名：（　　　　　　　　　　　　） |
| 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  |
| その他の資格福祉又は相談業務等に関する資格や教員免許取得状況を記入する。 | 種　　　　類 | 取得年月日 | 番　　号 |
|  | 　　年　月　日 |  |
|  | 　　年　月　日 |  |
|  | 　　年　月　日 |  |
| 学　歴高等学校等からの学歴を記入、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**ＳＳＷ歴以外**の職歴を年度が新しい順に記入する。（ＳＳＷ歴は下記に記入） | 所　　属 | 職　名　等 | 勤　務　期　間（年月日） |
|  |  | 　・　・　～　・　・ |
|  |  | 　・　・　～　・　・ |
|  |  | 　・　・　～　・　・ |
|  |  | 　・　・　～　・　・ |
| ＳＳＷ歴ＳＳＷとして勤務した職歴を記入。地方自治体ＳＳＷの場合は、任命権者に「〇〇県」や「〇〇市」を記入（年度が新しい順に記入） | 勤務期間（年月日） | 任命権者 | 配置先 | 継続年数 |
| 　・　・　～　・　・ |  |  | 　年　月 |
| 　・　・　～　・　・ |  |  | 　年　月 |
| 　・　・　～　・　・ |  |  | 　年　月 |
| 　・　・　～　・　・ |  |  | 　年　月 |
| 埼玉県SSWの累積勤務年数（埼玉県SSWの勤務経験がある方は記入） | 年　月 | 埼玉県SSWの継続勤務年数（70歳以上で現在埼玉県SSWの方は記入） | 　年　月 |

※注：埼玉県において、本採用や会計年度任用職員等の経験があり、「数字６桁」もしくは「k＋数字５桁」の職員番号を保有していた方のみ。

**※電子申請システムより、勤務条件・レポート等をご入力ください。（募集要項３―⑶参照）**

**この調書に記載したことは事実と相違ありません。**

**（自　署）**

**令和　　年　　月　　日　　氏　名**