

様式2

埼玉県青少年相談員申込カード

市町村名	●●市	NO.		写 真 正面向きのもの ので無帽 (3cm×4cm)
ふりがな 氏 名	うらわ いちろう 浦和 一郎	性別	男	
生年月日	昭和・平成 5年 6月 26日生	年齢	33歳	
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇アパート〇〇〇			
電話・電子メール	TEL	e-mail		
	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	(連絡先に使用できるアドレスを入力ください)		
勤務先・学校の名称	(学校名や勤務先等を入力ください)			
勤務先・学校の住所	〒 (学校や勤務先等の住所を入力ください)			
電話	(学校や勤務先等の連絡先を入力ください)			
初めて相談員を 委嘱された年月日	令和4年4月1日	相談員経験年数	4年0月	
特 技	剣道、誰とでも仲良くなれる。	資 格	〇〇検定〇級	
これまで参加したこ とのある青少年活 動	・ジュニアリーダー ・市内の清掃活動	推薦者(機関)	(推薦者がいる場合に入力)	
応募動機	ボランティア活動に興味があり、子どもたちの成長を見守りつつ自己研鑽にも努めたいと思ったから。			
現在の青少年 活動状況	(活動があれば入力ください。)			

自 己 適 性 チェ ッ ク			
項 目	できる	努力する	できない
1 自らを律することができるか。	○		
2 全ての青少年に正しい愛情を持って接することができるか。	○		
3 冷静かつ忍耐強く、青少年に接することができるか。	○		
4 態度や言葉遣いに注意し、親密感、信頼感を持たれるように青少年に接することができるか。	○		
5 相談員活動遂行上、知り得た秘密を守ることができるか。	○		
6 相談員活動の中で、リーダーシップを発揮し、協調性を持って行動できるか。	○		
7 ボランティア活動であっても、受け持った仕事を責任を持って果たすことができるか。	○		
8 相談員活動遂行上、必要な技術の向上に努めることができるか。	○		
9 相談員としての意識を高めるため、委嘱期間中、県が定める研修に1回以上参加することができるか。	○		

注 1 分かりやすく、楷書で記入してください。

2 自己適性チェック欄も必ず記入することとし、該当欄に○を記入してください。