

令和5年度神奈川県教育委員会  
 県立高校スクールソーシャルワーカー採用候補者選考申込書

( 年 月 日 記入)

ふりがな				写真貼付 4cm×3cm
氏名				
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 (令和5年4月5日現在) 歳		(6カ月以内に撮影したもの)
現住所等	〒		最寄駅	線 駅
	電話 ( ) -			
	携帯電話 ( ) -		電子メール:	

履 歴 事 項				
学歴 (高等学校卒業以降の学歴を記入)			区分	
自 . .	高等学校		卒業	
至 . .			中退 卒業 卒業見込	
自 . .			中退・卒業 修了 修了見込	
至 . .			中退・卒業 修了 修了見込	
職歴及び職務内容				
		勤務先	職務内容	勤務形態
自 . .				
至 . .				
自 . .				
至 . .				
自 . .				
至 . .				
資格 ・免許	(該当する資格に○)			
	・社会福祉士 ・精神保健福祉士 ・その他福祉に関する資格 ( ) ・教員免許 ( ) ・心理に関する資格 ( ) ・その他 ( )			
勤務可能な日数 (可能な日数に○) ※複数回答可	週 2 日勤務    ・    週 3 日勤務    ・    週 4 日勤務			

1 神奈川県教育委員会 県立高校スクールソーシャルワーカーを志望する理由

2 社会福祉に関する業務経験

3 学校教育に関する業務経験

4 生徒の潜在的な困難を確実に把握するために、福祉の専門家のスクールソーシャルワーカーとして、どのようにアプローチをしていきますか。

- 5 様々な課題を抱える高校生や、その保護者に対して支援する中で、スクールソーシャルワーカーとして最も重要と考えていることは何ですか。  
(自らの専門性を生かしたスクールソーシャルワーカーとしての支援のあり方など)

6 自己PR

私は、神奈川県教育委員会が実施する県立高校スクールソーシャルワーカー採用候補者選考に応募したいので申し込みます。申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。また、申込書に記載した情報を、神奈川県教育委員会がスクールソーシャルワーカー活用事業に限り、使用することについて、同意します。

令和 年 月 日

氏名  
(自署)

---