

平成29年度 新宿区立教育センター非常勤職員（スクールソーシャルワーカー）応募用紙

| | | | | | |
|-------------|----------|---|---|------------------------|---------------------|
| フリガナ 氏名 | | | | 受付番号 ※事務局記入 | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 (H29.4.1現在) (満 歳) | 性別 男・女 |
| フリガナ 現住所 | 〒 | | | (電 話 (携帯電話 |)) |
| | 都道 府県 | | | | |
| 最寄り駅 | 線 | | | 駅 | 自宅から最寄り駅 までの所要時間 |
| | | | | | 分 |

写真貼付欄

(縦4cm×横3cm)
最近3か月以内に
撮影した顔写真を
貼ってください。

| | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|------|-----------------|-------------|----------------|-----------|---|-----------|---|
| 学 歴 ※高校卒業後の 学歴を新しいもの から4つ | 学校名・ 学部学科(専攻)等 | | | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 卒 業見込み | |
| | 学校名・ 学部学科(専攻)等 | | | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 卒 業見込み | |
| | 学校名・ 学部学科(専攻)等 | | | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 卒 業見込み | |
| | 学校名・ 学部学科(専攻)等 | | | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 卒 業見込み | |
| 社会福祉士 登録証 | 登 録 年 月 日 | 年 | 月 | 日 | 精神保健福祉 士登録証 | 登 録 年 月 日 | 年 | 月 | 日 |
| | 登 録 番 号 | 第 | 号 | 登 録 番 号 | | 第 | 号 | | |
| | 試 験 合 格 年 月 | 年 | 月 | 試 験 合 格 年 月 | | 年 | 月 | | |
| 特技・資格等 | | | | | | | | | |
| 職 歴 ※新しい順に記入 (書ききれないとき はA4判縦用紙に 横書きで添付) | 勤務先名称 (施設等の場合は法人名等を記入) | 職務内容 | 週当たりの 平均勤務時間 | 時間 | 就職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 退職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 就職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 退職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 就職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 退職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 就職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 時間 | 退職 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| 勤務状況 | (採用後も勤務日以外で他の職務への従事(予定含む)があれば記入する) | | | | | | | | |
| | 勤務日数・時間 : 日/週(曜日)、 時間/日 | | | | | | | | |
| | 勤 務 先 : | | | | | | | | |
| | 職 務 内 容 : | | | | | | | | |

