

**令和7年度大阪府立学校スクールソーシャルワーカー・スーパーバイザー 応募用紙**

フリガナ			生年月日 (年齢)		<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px;"> <p>写 真 3ヶ月以内に撮影した もの(上半身・正面)を 貼付してください。 (縦4cm×横3cm)</p> <p>写真の裏に名前を 記入して貼付して ください。</p> </div>	
名 前			年 月 日 生 ( ) 歳 <small>(令和7年. 3. 31 現在)</small>			
住 所	〒   (最寄り駅)   線 駅		電 話	- -		
			FAX	- -		
			携帯電話	- -		
			e-mail			
			緊急連絡先	- -	名前	
資格等 (※1)	該当する資格の欄に○をつけてください。 ・社会福祉士                      ・精神保健福祉士		その他			
学歴(高等学校卒業以降)			職歴・職務内容			
年・月・日	学校名	区分	年・月・日	勤務先名称	職務内容	勤務形態
	高等学校	卒業	から ..... まで			
から ..... まで			から ..... まで			
から ..... まで			から ..... まで			
から ..... まで			から ..... まで			
から ..... まで			から ..... まで			

名 前		希望勤務日数 いずれかに○をしてください。 * 勤務日数を保障するものではありません。 週3日 ・ 週4日      希望	No.2
大阪府立学校 スクールソーシャル ワーカー・スーパーバ イザーを志望する理 由			
社会福祉士 精神保健福祉士 に関する業務経験			
学校教育 に関する業務経験			
スクールソーシャルワ ーカー(拠点型)の採用選考 に同時に応募するかどうか (どちらかに○印)	応募する      ・      応募しない		

(※1) 社会福祉士または精神保健福祉士の登録証(両方の資格を取得されている方は両方の登録証)の写しを同封してください。

※申込書に記載された情報は、大阪府立学校スクールソーシャルワーカー等の採用及び選考の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。  
 また、大阪府個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適正に管理します。