

受験番号	※記入しない
------	--------

練馬区教育委員会非常勤職員(スクールソーシャルワーカー)採用選考 受験申込書

ふりがな 氏名	性別 男・女
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)	平成29年4月1日現在
ふりがな 現住所 [※最寄駅 線 駅]	電話番号 ()
〒 -	携帯電話 ()
ふりがな 連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電話番号 ()
〒 -	

写真貼付
縦4cm×横3cm
・上半身
・正面脱帽
・裏面に氏名記入

学歴

入学年月 (上段) 卒業年月 (下段)	学校名等 (高等学校以降のもの。大学・大学院は学部・学科・専攻まで記入)
S・H 年 月 S・H 年 月	入学・卒業(修了)
S・H 年 月 S・H 年 月	入学・卒業(修了)
S・H 年 月 S・H 年 月	入学・卒業(修了)
S・H 年 月 S・H 年 月	入学・卒業(修了)
S・H 年 月 S・H 年 月	入学・卒業(修了)

職歴

就職年月 (上段) 退職年月 (下段)	勤務先	職務内容	就業形態
S・H 年 月 S・H 年 月			常勤・非常勤・臨時 その他()
S・H 年 月 S・H 年 月			常勤・非常勤・臨時 その他()
S・H 年 月 S・H 年 月			常勤・非常勤・臨時 その他()
S・H 年 月 S・H 年 月			常勤・非常勤・臨時 その他()
S・H 年 月 S・H 年 月			常勤・非常勤・臨時 その他()
S・H 年 月 S・H 年 月			常勤・非常勤・臨時 その他()

氏名	
----	--

受験番号	※記入しない
------	--------

資格・免許等（該当するものの番号に○をして登録番号等を記載）

① 社会福祉士	登録番号（	）
② 精神保健福祉士	登録番号（	）
③ スクールソーシャルワーク教育課程の履修（		）
[その他の免許・資格]		

実習歴

実習機関	開始年月 終了年月	回数	内容
	S・H 年 月 S・H 年 月		
	S・H 年 月 S・H 年 月		
	S・H 年 月 S・H 年 月		
	S・H 年 月 S・H 年 月		
	S・H 年 月 S・H 年 月		
	S・H 年 月 S・H 年 月		

志望の動機・自己PR

自治体等公的機関(公立学校含む)での活動の経験があれば、その内容も記入

--

私は、練馬区教育委員会非常勤職員(スクールソーシャルワーカー)の採用選考を受験したいので申し込みます。この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。また、私は、練馬区教育委員会非常勤職員の設置等に関する規則第4条の各号のいずれにも該当していません。

平成 年 月 日

氏名
