

# 平成30年（2018年）度 明石市スクールソーシャルワーカー応募用紙

平成30年 月 日現在

ふりがな  名 前	性別	年齢  歳	生年月日 昭和・平成・西暦 年 月 日生
現住所 〒 —			
電話 ( ) — FAX ( ) — 電話 ( ) — ※日中連絡がとれる番号をご記入ください。 E-mail: _____			
連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）  電話 ( ) —			
所有免許状・資格等			
資格取得後の主な活動歴			
スクールソーシャルワーカーになった場合に役立つと思われる自らの経歴（ボランティア、研究等）など			

勤務について（○、または記入してください。）

勤務可能曜日

月 火 水 木 金

可能な講演・研修会

関係機関との連携 保護者との対応 虐待 発達障害  
精神疾患 不登校 貧困 その他（ ）

【『スクールソーシャルワーカーとして、どのような学校支援ができるのか』について書いてください。】

【任用に際し、希望することがあれば記入ください。（通勤、健康面等）】

提出先：明石市教育委員会事務局 児童生徒支援課（明石市中崎 1 - 5 - 1）