

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	写真貼付 縦 4 cm × 横 3 cm ・上半身 ・正面脱帽 ・裏面に氏名記入
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 ( 歳 )		平成28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 ( )	
〒 -			

## 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**（該当するものにして登録番号を記載）

社会福祉士	登録番号（	）
精神保健福祉士	登録番号（	）
臨床心理士の資格	登録番号（	）
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 \_\_\_\_\_