

令和 8 年度 川口市スクールソーシャルワーカー志願調書

太枠内を記入してください。

				受験番号 (記入しない)			
ふりがな				性別	生 年 月 日		
氏名				男 女	令和 8 年 3 月 31 日現在		
住 所 等	住 所	〒				① 上半身・正面・脱帽	
	最寄り駅					② 3 か月以内に撮影	
	電 話	自宅		携帯		③ 写真の裏に氏名を記入	
社会福祉士登録番号						登録年月日	
精神保健福祉士登録番号						登録年月日	
その他の資格  福祉業務又は相談業務等に関する資格取得状況を記入する。	種 類			取得年月日		番 号	
学 歴  高校卒業からの学歴を記入、大学以上は学科・専攻まで記載する。	学校・学部・学科名（専攻）			入学年月日～卒業・修了年月日		卒業・修了の別	
職 歴  福祉業務又は児童生徒を対象とした相談支援業務の経験を記入する。（直近のものから順に記入する。）	所 属			職 名 等		勤 務 期 間	
川口市及び埼玉県SSW歴  右の年度で川口市及び埼玉県スクールソーシャルワーカーとして勤務している者は記入する。	年 度	勤 務 期 間		勤務市町村名		勤務校・勤務課所名	
	令和 7 年度						
	令和 6 年度						
	令和 5 年度						
	令和 4 年度						
	令和 3 年度						

1 応募資格（募集要項参照）	ア（ ） イ（ ） ※該当するものに○					
2 勤務可能曜日	月	火	水	木	金	※可能な曜日すべてに○を記入
3 補充任用候補者名簿への登載の希望の有無	※該当するものに○ 有（ ） ・ 無（ ）					
4 自動車での通勤の可否	可（ ） 不可（ ） ※該当するものに○					
5 川口市内の小・中学校に在籍または勤務している親族						
氏 名	続柄	学年	学 校 名			
6 川口市スクールソーシャルワーカーを希望するにあたり、心構えを御記入ください。						
(1) 学校において、スクールソーシャルワーカーの果たす役割についてのあなたの考えを述べてください。						
(2) スクールソーシャルワーカーに必要とされる視点や働きについてのあなたの考えを述べてください。						
(3) あなたは、児童生徒や保護者が相談しやすくするために、どのようなことをしますか。						
(4) あなたは、管理職や教職員との連携や助言・援助についてどのように取り組んでいきますか。						

以下の事項を確認し、よろしければ「□」にチェックをお願いします。

- ☐ 「川口市教育相談支援員登録に関する要項」の「1 応募資格」に記載されている※印の事項を確認しました。
- ☐ 募集要項「1 応募資格」に記載されている※印の事項①②に該当しません。
- ☐ 入力事項はすべて事実と相違ないことを誓います。

令和      年      月      日      氏 名 \_\_\_\_\_ 印

