

届出日：平成 年 月 日

刑事司法ソーシャルワーカー登録申請書

更新新規登録再登録：更新、新規登録、再登録は全ての項目をご記入ください。

変更（月 日以降に変更）：必須記載事項（※1）と変更箇所をご記入ください。

|   |        |   |   |   |           |
|---|--------|---|---|---|-----------|
| 会員番号（※1）                                |        |   |   |   |           |
| ふりがな<br>氏 名（※1）                         |        |   |   |   |           |
| 生年月日                                    |        | 年   | 月   | 日   | 性 別 男 ・ 女 |
| 過去 3 年間の刑事司法<br>ソーシャルワーカー養<br>成講座、学習会履歴 |        | 平成 年  | 平成 年  | 平成 年  |           |
| 自<br>宅                                  | 住 所    | 郵便番号  |   |   |           |
|   | 電話番号   | 自宅  |   | 携帯  |           |
|   | FAX 番号 |   |   |   |           |
|   | E-mail |   |   |   |           |
| 事<br>業<br>所                             | 住 所    | 郵便番号  |   |   |           |
|   | 電話番号   |   |   |   |           |
|   | FAX 番号 |   |   |   |           |
|   | E-mail |   |   |   |           |
| 活動の形態                                   |        | 兼業（ <input type="checkbox"/> 常勤型 <input type="checkbox"/> 非常勤型） 専業（ <input type="checkbox"/> 独立開業 <input type="checkbox"/> その他）     |   |   |           |
| マッチング支援連絡方法                             |        | <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |   |   |           |
| 専門分野                                    |        | <input type="checkbox"/> 特に問わない <input type="checkbox"/> 認知症高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者       |   |   |           |
| 希望する活動地域<br>(複数可)                       |        | <input type="checkbox"/> 千葉<br><input type="checkbox"/> 印旛<br><input type="checkbox"/> 安房   | <input type="checkbox"/> 東葛南部<br><input type="checkbox"/> 香取海匝<br><input type="checkbox"/> 君津 | <input type="checkbox"/> 東葛北部<br><input type="checkbox"/> 山武長生夷隅<br><input type="checkbox"/> 市原 |           |
| 社会福祉士以外の資格                              |        | <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |   |   |           |
| 備 考                                     |        |   |   |   |           |