

平成28年度鳥取県立学校非常勤職員（スクールソーシャルワーカー）採用試験受験申込書

氏名	(ふりがな)				※受験番号		(写真貼付欄) 申込み6か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4.5cm、横3.5cmの写真を貼付してください
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳 (平成28年4月1日現在)	
現住所	〒						
電話番号	自宅				携帯		
最終学歴	学 校 名			学部・学科・課程等		卒業年月	
						昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込	
希望勤務校等	高等学校						特別支援学校
	() 鳥取緑風高等学校(週35時間)			() 鳥取湖陵高等学校(週29時間)		() 白兎養護学校(週29時間)	
	() 倉吉東高等学校(週35時間)					() 倉吉養護学校(週29時間)	
	() 米子白鳳高等学校(週35時間)			() 境港総合技術高等学校(週29時間)		() 米子養護学校(週29時間)	
	※勤務を希望する学校の()内に○を、複数の学校で勤務可能な場合は、各学校の()内に優先順位を数字で最大8まで記入してください。						
資格 免許	取得(授与)年月			資 格 (免 許) 名			
	年 月						
	年 月						
	年 月						
「スクール ソーシャル ワーカーの活 動経験」又は 「社会福祉等 の分野におけ る活動経験」 に関する職歴	勤 務 期 間				所属先及び職名		職務内容
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
職 歴 上記の職は除く	勤 務 期 間				所属先及び職名		職務内容
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月	～	昭和 平成	年 月		
受験に際して 配慮が必要な 方のみ記入	視力、聴力、車椅子の使用、その他受験に際して配慮が必要な場合は具体的に記入してください。						

※「受験番号」欄は記入しないでください。欄が不足する場合は、用紙を貼付して記載してください。