

記入例

令和8年度福岡市立学校職員(拠点校スクールソーシャルワーカー)採用選考申込書

(この欄は記入しないこと)

受験番号

福岡市教育委員会

フリガナ	キョウイク タロウ			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	【写真貼付欄】 ・申込前6月以内に撮影 ・上半身、正面脱帽 ・縦4cm、横3cm ・写真裏面に記名のうえ、 しっかりと貼付すること。 (令和7年11月撮影)
氏名	教育 太郎					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 2 年 12 月 9 日 (満 35 歳) <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ※令和8年4月1日現在の年齢を記入のこと					
現住所	(〒 810 - 8621) 福岡県福岡市中央区天神1丁目8番1号 スタンダードハイツ101					
通知等の送付先 (現住所と異なる場合のみ記入)	(〒 -)					
電話番号	(092) 711 - 4612		携帯電話番号	090 - 1234 - 5678		
学歴 (古いものから記入)	学校名	学部	学科・専攻	在学期間 (昭和はS、平成はH、令和はRで記入)	卒業・修了・ 中退の別	
	福岡県立〇〇 高等学校			H18 年 4 月 ~ H21 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他()	
	△△大学	総合福祉学部	福祉学科	H21 年 4 月 ~ H25 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他()	
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他()	
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他()	
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他()	
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他()	
受験資格	1. 保有資格 ※有する資格はすべて記入すること <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士 (登録年月日: H25 年 4 月 10 日) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 (登録年月日: 年 月 日) 2. 上記の資格登録後、学校においてSSWの業務に従事した職務経験の通算期間 4 年 8 月 26 日間 (※対象期間: H27.4.1~R7.11.30 / 詳細は裏面に記入すること)					
その他の資格等	※自動車運転免許証を含め、有する資格を記入すること。 普通自動車運転免許					

※様式をダウンロードして使用する場合は、必ず画面印刷で提出すること(両面印刷でない場合は受理しません)

氏 名

※職歴はすべて記入すること。欄が不足する場合は、申込書を追加すること。(追加分は氏名及び職歴欄以外は記入不要)

(古いものから記入)

身体障がい等により、受験にあたって配慮を要する事項（該当がある場合のみ記載すること）

聴覚障がいがあるため、口頭試問の質問ははっきりと聞き取れるよう配慮してほしい。

私は、福岡市立学校職員(拠点校スクールソーシャルワーカー)募集案内に記載されている内容を了承の
うえ、福岡市立学校職員(拠点校スクールソーシャルワーカー)の採用に係る受験の申込みをします。
なお、募集案内に掲げている受験資格(候補者名簿登載要件)をすべて満たしており、この申込書の記載
事項はすべて事実と相違ありません。

令和 7 年 12 月 1 日

氏名 (自筆)

教育 太郎