

# 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 <b>2 年 12 月 9 日</b> (満 <b>35 歳</b> ) <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	(〒 <b>810 - 8621</b> ) <b>福岡県福岡市中央区天神1丁目8番1号 スタンバードハイツ101</b>					
通知等の送付先 (現住所と異なる場合のみ記入)	(〒 - )					
電話番号	( <b>092</b> ) <b>711 - 4612</b>		携帯電話番号	<b>090 - 1234 - 5678</b>		
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)		
	<b>福岡県立○○</b> 高等学校			<b>H18年4月～H21年3月</b> <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 他( )		
	<b>△△大学</b>	<b>総合福祉学部</b>	<b>福祉学科</b>	<b>H21年4月～H25年3月</b> <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: <b>H25年4月10日</b> ) <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 <b>4年8月26日間</b> (※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。 <b>普通自動車運転免許</b>					

※様式をダウンロードして使用する場合は、必ず**両面印刷**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					
教育 太郎					
※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)					
職歴 (古いものから記入)	勤務先名称	職務内容	週あたりの勤務時間	在職期間 (昭和はS、平成はH、令和はRで記入)	学校におけるSSWの業務に該当するか
	○○株式会社	庶務・経理	38時間45分	H25年4月1日～ H27年3月22日	該当する 該当しない
	学校法人 ◇◇附属中学校	スクールソーシャルワーカー	18時間00分	H27年5月1日～ H28年3月31日	該当する 該当しない
	△△市立 A小学校	スクールソーシャルワーカー	9時間30分	H27年10月1日～ H28年3月31日	該当する 該当しない
	××医療法人 ◆◆病院	医療ソーシャルワーカー	38時間45分	H28年4月1日～ H31年3月31日	該当する 該当しない
	△△市立 B中学校	スクールソーシャルワーカー	38時間45分	H31年4月1日～ R3年3月31日	該当する 該当しない
	●●グループ ××ケアハウス	生活相談員	38時間45分	R3年4月1日～ R4年9月30日	該当する 該当しない
	△△市立 C中学校	スクールソーシャルワーカー	38時間45分	R4年10月1日～ R6年3月31日	該当する 該当しない
	学校法人 ◇◇附属小学校	スクールソーシャルワーカー	38時間45分	R6年6月1日～ 現在 年 月 日	該当する 該当しない
			時間 分	年 月 日～ 年 月 日	該当する 該当しない
		時間 分	年 月 日～ 年 月 日	該当する 該当しない	
		時間 分	年 月 日～ 年 月 日	該当する 該当しない	
		時間 分	年 月 日～ 年 月 日	該当する 該当しない	
		時間 分	年 月 日～ 年 月 日	該当する 該当しない	
上記の期間中に、1月以上の休業等(育児休業、病気休職等)により業務に従事していない期間がある場合は、下記に休業等の種類及び期間を記入のこと					
<b>病気休暇(R1. 12. 1～R2. 2. 4)</b>					
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。					
<p>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。</p> <p>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。</p>					
令和7年12月1日		氏名(自筆)		教育 太郎	