

令和7年度 岐阜県会計年度任用職員（スクールソーシャルワーカー）採用申込書

1	受験番号	見本				申込前6ヶ月以内に、帽子をつけないで、上半身正面向きを撮った、縦横比4対3程度の写真
2	フリガナ 名前					
3	生年月日	() 歳 ※令和7年3月31日現在				
4	住所等	住 所	〒			
		電話番号	①	②		
		メール アドレス				
5	受験資格	社会福祉士または精神保健福祉士の資格を有する者				
6	福祉・心理 ・教育関係 の資格・免許	種類	授与（交付）年月日		登録番号	授与（交付）権者名
7	職歴	勤務先等名称	職名	従事（経験）期間		
				～		
				～		
				～		
8	学歴	学校・学部・学科名（専攻）			入学 ～ 卒業等	
					～	
					～	
					～	
					～	
9	賞罰	年 月 日	賞罰事項			発令機関
10	経験年数 (令和7年3月 31日現在)	SSW	年	(岐阜県所属以外 年 : 所属名)		
				(岐阜県所属以外 年 : 所属名)		
		SSWSV	年	(岐阜県所属以外 年 : 所属名)		