

2026年度（令和8年度） 明石市スクールソーシャルワーカー応募用紙

年 月 日現在

ふりがな 名 前	年齢 歳	生年月日 昭和・平成・西暦 年 月 日 生
現住所 〒 -		
電話 () -	FAX () -	
電話 () -	E-mail: _____	
連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。） 電話 () -		
所有免許状・資格等	社会福祉士登録番号 番	
	精神保健福祉士登録番号 番	
資格取得後の主な活動歴		
スクールソーシャルワーカーになった場合に役立つと思われる自らの経験（ボランティア、研究等）など		

勤務について（○、または記入してください。）

勤務可能曜日	月 · 火 · 水 · 木 · 金
可能な講演・研修会	<ul style="list-style-type: none"> ・関係機関との連携 ・保護者との対応 ・虐待 ・発達障害 ・精神疾患 ・不登校 ・貧困 ・ヤングケアラー ・その他（　　）

【『スクールソーシャルワーカーとして、どのような学校支援ができるのか』について記入してください。】

【任用に際し、希望することがあれば記入してください。（通勤、健康面等）】

提出先：明石市教育委員会事務局 児童生徒支援課 青少年育成センター

(明石市中崎 1-5-1)