

会計年度任用職員（スクールソーシャルワーカー）申込書

令和 年 月 日

※登録番号				
ふりがな				
氏 名				
現住所 〒 —				
電話番号 () —				
福祉・教育関係活動実績				
活動期間	実 績（活動場所・内容等）			
～				
～				
～				
～				
～				
～				
～				
～				
～				
志望動機				
近親者学校（静岡市立小・中学校）関係				
氏 名	続 柄	勤務校・在籍校等		
勤務可能日（終日可は○、午前だけはA、午後だけはP）				
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日

※登録番号は未記入