

令和8年度宮城県立高等学校スクールソーシャルワーカー勤務等希望調書

ふりがな					性別		R8.4.1現在の年齢	
氏名							歳	
住所	〒							
自宅電話番号				携帯電話番号				
メールアドレス								
資格・条件等 (該当項目に○を記入)		社会福祉士			登録番号			
		精神保健福祉士			登録番号			
		上記以外で、過去に教育や福祉の分野において活動経験があり、教育と福祉の両面に関して専門的な知識・技術を有する者						
		公認心理師、臨床心理士又は精神科医の資格試験等に合格し、登録手続き中の者						
勤務地への交通手段	( )自家用車 ( )公共交通機関							
スクールソーシャルワーカーとしての勤務経験	勤務年数 (令和8年3月末現在)				年			
	宮城県教育委員会での勤務開始時期				平成・令和 年 月			
令和7年度県立高等学校勤務状況 (勤務年数は、R8.3.31現在で記入)								
勤務先 (学校名)	年間勤務回数	1日の勤務時間	勤務年数	勤務先 (学校名)		年間勤務回数	1日の勤務時間	勤務年数
上記以外の勤務先 (病院、大学、仙台市、小・中学校等)								

勤務の希望について、以下の項目を御記入ください。

勤務可能日数 (可能な数字を記入してください)	月あたり	日	年間	回	従事可能学校数	校					
勤務可能曜日 (可能な曜日に○を付けてください)	月	火	水	木	金						
従事可能時間帯 (可能な時間間に○を付けてください)	昼間のみ					・ 夜間のみ	・ 昼夜を問わない				
勤務可能な地区 (複数に○を付けてください)	どこでも						・ 仙塩	・ 県南	・ 県北	・ 石巻	・ 本吉
その他の事情、要望											

面接希望日(午前または午後)について、御記入ください。必ず第3希望まで御記入願います。