

令和8年度 滋賀県スクールソーシャルワークスーパーバイザー

応募者 エントリー用紙

御名前	(フリガナ)
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
御住所	〒
電話番号	(携帯) (御自宅)
メールアドレス	(PC) (スマートフォン)
応募資格	下の当てはまるものに○をつけてください。(該当するものすべて)
ア 社会福祉士 イ 精神保健福祉士 ウ その他(具体的に)	
S SW活動歴	
面接希望日	御都合のよい日程の【 】に○を記入してください。調整の都合上、 できる限り多くお願いします。 (午前9:30~12:00 午後13:00~17:00) ・ 1月 19日(月) 午前【 】 午後【 】 ・ 1月 20日(火) 午前【 】 午後【 】 ・ 1月 21日(水) 午前【 】 午後【 】 ・ 1月 22日(木) 午前【 】 午後【 】 ・ 1月 23日(金) 午前【 】 午後【 】 ・ 1月 26日(月) 午前【 】 午後【 】

※面接日については1月9日(金)までに御連絡させていただきます。履歴書は面接日に御持参ください。

※御提供いただいた個人情報は、令和8年度滋賀県スクールソーシャルワークスーパーバイザーの採用のみ利用します。個人情報は適正に取扱うとともに、目的外利用はしません。