

【別紙様式】 令和5年度 スクールソーシャルワーカー養成研修・参加申込書

（ふりがな） 氏 名	
緊急連絡先	（電話番号）
資料郵送先	〒
メールアドレス	
勤 務 先	（勤務先電話番号： _____ ）
希望する 研修内容 （○を記入）	① 「スクールソーシャルワーカーの基礎」
	② 「スクールソーシャルワーカーに必要な知識・法律・制度」
	③ 「学校現場の理解とスクールソーシャルワークの実践モデル」
	④ 「包括的アセスメントとプランニング」
	⑤ 「『チーム学校』におけるスクールソーシャルワーカーの役割」
	⑥ 「スクールソーシャルワーク演習」
（1）～（5） の該当するも のに○	（1） 社会福祉士または精神保健福祉士の資格を有する者で、鳥取県内のスクールソーシャルワーカーとして来年度以降の採用を希望する者
	（2） 学校関係者または社会福祉関係者または市町村関係者等、関係機関に勤務する者で、鳥取県内のスクールソーシャルワーカーとして来年度以降の採用を希望する者
	（3） 現任のスクールソーシャルワーカー
	（4） 社会福祉関係者で、スクールソーシャルワーカーに興味のある者
	（5） 学校関係者（管理職、SSW担当教諭、生徒指導担当教諭、養護教諭等）及び教育委員会関係者（指導主事等）

◆提出締切 令和5年6月28日（水）

◆提出方法 電子メール又はファクシミリで提出してください。

◆提出先 下記担当まで

担 当	電 話 0857-28-2362
谷 岡	ファクシミリ 0857-31-3958
	電子メール taniokam@pref.tottori.lg.jp