

- ・ A4用紙に片面印刷し、4面の記入要領をよく読んで記入してください。
- ・ 申込の際は、1面から3面までを順番に並べ左上を1か所ホチキス留めしてください。

社会福祉法人福島福祉施設協会職員採用試験申込書

※
受験No.

ふりがな				性別	男・女	申込 職 種	1 保育士 2 ケアワーカー 3 生活相談員 該当する職種を1つ○で 囲んでください。		
氏名									
生年月日	昭和・平成	年	月					日	年齢
ふりがな 現住所	〒 -			(同居先		方)		写 真 1 写真の全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 2 写真は申込前6か月以内に撮影した脱帽、正面向、上半身たて4.5cm、よこ3.5cmのもので本人と確認できるものとします。 3 写真を貼っていない場合、不鮮明、指定のサイズでない、申込写真として適当でない等の写真は受け付けません。 H・R 年 月撮影	
現住所 以外の 連絡先	〒 -								
通知等 送付先	〒 -								
学 歴	在学期間		学校・学部・学科名（詳細に）			修学区分			
	自	H	年	月	最終（現在）		卒・卒見込み 年中退		
	至	H	年	月					
	自	H	年	月	その前		卒・卒見込み 年中退		
	至	H	年	月					
	自	H	年	月	その前		卒・卒見込み 年中退		
至	H	年	月						
資 格 免許等	名称				取得（見込）年月日				
	保育士資格				H・R	年	月	日	取得 取得見込
	幼稚園1種免許状				H・R	年	月	日	取得 取得見込
	幼稚園2種免許状				H・R	年	月	日	取得 取得見込
	社会福祉士				H・R	年	月	日	取得 取得見込
	社会福祉主事				H・R	年	月	日	取得 取得見込
					H・R	年	月	日	取得 取得見込
				H・R	年	月	日	取得 取得見込	

希望動機	
自己PR	
特技	
賞罰	

職 歴	在職期間		勤務先	所在地	職務内容
	自	H・R	年	月	
至	H・R	年	月		
自	H・R	年	月		
至	H・R	年	月		
自	H・R	年	月		
至	H・R	年	月		
自	H・R	年	月		
至	H・R	年	月		
自	H・R	年	月		
至	H・R	年	月		

私は、社会福祉法人福島福祉施設協会職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、この申込書の記載事項は真実であることを誓います。

令和元年 月 日

氏名

印

※受付欄

◎記入要領

- 1 記載事項に不正があると、社会福祉法人福島福祉施設協会職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄を除いてそれぞれの欄に必要な事項を青または黒インク（もしくはボールペン）を用い、楷書で丁寧に書いてください。消えるボールペンは使用しないでください。
- 3 「通知等送付先」欄は、受験票及び合否の通知送付先を記入してください。（現住所・連絡先と同じ場合は「現住所に同じ」・「連絡先に同じ」と記入してください。）
- 4 「性別」・「修学区分」・「取得（見込）年月日」・「在職期間」欄は、該当する箇所を○で囲んでください。
- 5 申込者（本人）の印鑑を必ず押してください。
- 6 「学歴」欄は、最終の学歴から順次記入してください。
- 7 「資格・免許等」欄は、取得見込みも含め、受験資格にかかわるものすべて記入してください。受験資格にかかわらないものでも「名称」欄に記載されている資格・免許を取得（取得見込みを含む）している場合は、「取得（見込）年月日」を記載してください。
- 8 「職歴」欄は、最終の職歴から順次すべて記入してください。当協会では就労した期間に関しては、「内容」欄に「甲・乙・丙・嘱託・臨時・パート」等の雇用形態も記入してください。