・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	保育士
氏名					
生年月日	年　月　日	年齢	満　歳		
ふりがな 現住所	〒　－ （同居先　方） 携帯（　）　－	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。 R　年　月撮影			
E-mail					
現住所以外の連絡先	〒　－ TEL（　）　－				
通知等送付先	〒　－				

	在学期間		学校・学部・学科名（詳細に）	修学区分
学歴	自	H・R　年　月	最終（現在）	卒・卒見込み
	至	H・R　年　月		年中退
	自	H・R　年　月	その前	卒・卒見込み
	至	H・R　年　月		年中退
	自	H・R　年　月	その前	卒・卒見込み
	至	H・R　年　月		年中退

	名称	取得（見込）年月日	
資格免許等		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
		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
		H・R　年　月　日	取得 取得見込

志望動機	
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			
	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の選考に際し、以下の事項を誓約いたします。

1　令和8年12月25日施行予定の学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではありません。
　なお、現在同法第2条第7項第6号が委任する政令が制定されていない場合であっても、青少年健全育成条例や迷惑防止条例等の条例における同号イから二に定める行為に対する罰則について、前科がないこと（当該前科に係る特定性犯罪事実該当者に該当しないこと）を誓約いたします。

2　採用選考の過程で提出する書類及び申告する内容は全て事実であり、事実と異なる申告はいたしません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　㊞

【提出する前に確認して下さい】

☐ 記載もれ・押印もれはありませんか。

☐ 下記のQRコードを読み取り、この申込書に記載されたアドレスからメールを送信しましたか。
QRコードが読み取れない場合は、この申込書に記載したメールアドレスから saiyou@ffsk.jpに　件名「職員採用試験応募」、本文に　①氏名　②生年月日を記載したメールを送信して下さい。

◎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、該当する箇所を〇で囲んでください。

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。当協会で就労した期間がある場合は、「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。

※受付欄