

# 令和5年度 社会福祉法人遠野市保育協会 職員採用試験受験申込書

申込書記入上の注意をよく読んで記入してください。

試験種目	1. 保育士 2. 看護師 3. 児童厚生員		試験場所	元気わらすっこセンター		試験日	9月17日		受験番号	※	
ふりがな			生年 月日	昭和	年	月	日生	写真欄(A)			
氏名			(試験日 現在年齢)	平成			( 歳 )				
現住所	(〒 - ) 電話 ( )				自宅・携帯・呼出		(上半身脱帽正面向4cm×4cm で6ヶ月以内に撮影したもの)				
通知連絡先	(〒 - ) 電話 ( )				自宅・携帯・呼出						
最終学校名			学部			学部	年 月		卒 卒見込		
学 歴			(高校から最終学歴まで記入し 区分は○で囲んでください。)			趣 味		志望の動機			
学 校 名	在学期間	修学期間									
立 高 校	年 月 から 年 月 まで	卒									
	年 月 から 年 月 まで	卒 卒見込 学年中退									
	年 月 から 年 月 まで	卒 卒見込 学年中退									
	年 月 から 年 月 まで	卒 卒見込 学年中退									
資 格 ・ 免 許											
名 称		段級・種別	取得年月日		交付機関名						
職 歴											
いままで就職したことがあれば、もれなく記入してください。自家営業を含む。 在職中の方は、退職事由欄にその旨を記入してください。											
勤務先名称 (部課名まで)	職務内容	所 在 地 (電 話)		在職期間		退職事由					
		( )		年 月 から 年 月 まで							
		( )		年 月 から 年 月 まで							
		( )		年 月 から 年 月 まで							
		( )		年 月 から 年 月 まで							
		( )		年 月 から 年 月 まで							
		( )		年 月 から 年 月 まで							

(裏面に続く)

### (申込書記入上の注意)

1. 黒のインク又はボールペンで、文字は「かい書」  
数字は「算用数字」で記入して下さい(必ず自筆)
2. ※印の欄は記入しないで下さい。
3. 記載欄が不足する場合は、適宜の用紙を貼り付けて  
記入して下さい。
4. 写真は同じものが2枚必要ですが、申込時に写真欄  
(A) (B) に貼付してください。
5. 記載事項に虚偽があると受験が無効になることが  
あります。

### (記載方法)

- ・試験種目……該当する番号に○を付けてください。
- ・氏名……戸籍に記載されている正しい文字を使用  
してください。
- ・現住所……他家に居住している方は「 荘」「 方」  
まで記入してください。
- ・通知連絡先……他家に居住している方は「 荘」「 方」  
まで記入してください。
- ・職歴……初任給決定上必要があるので、空白期間の  
ないように記入してください。なお、アルバ  
イトで同一事業所に3箇月以上勤務した場  
合は余白にアルバイトと記入して下さい。

令和5年度 社会福祉法人  
遠野市保育協会職員採用試験

## 受 験 票

試験種目	1. 保育士 2. 看護師 3. 児童厚生員		受験番号	※
氏 名				

切り離さないでください

- (受験の心得)
1. 下記の日時、場所で  
受験してください。
  2. 試験当日は次のもの  
を持参して下さい。  
(1) 写真を貼った本票  
(2) 鉛筆(HB)3本以上  
消しゴム
  3. 本票を紛失した時は  
すみやかに申し出てく  
ださい。

写真欄(B)

試験日	令和5年9月17日(日)
試験場所	元気わらすっこセンター
受付時間	午前8時30分～午前8時50分
試験開始時間	午前9時00分

<問い合わせ先>

〒028-0515  
岩手県遠野市東館町8番12号  
**社会福祉法人 遠野市保育協会**  
電話 (0198)62-9256  
FAX (0198)62-9257

勤務先名称 (部課名まで)	職務内容	所在地 (電 話)	在職期間	退職事由
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	
		( )	年 月から 年 月まで	

◎ 私は、次に掲げる各号のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

- 1 心身の故障により業務を適正に行うことができない者
- 2 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 遠野市保育協会職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しないもの
- 4 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党や団体を結成し、又はこれに加入した者

令和      年      月      日

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

※ 正規職員として採用にならなかった場合、臨時職員として勤務希望の有無

有      ・      無