

社会福祉法人木の実会職員採用試験受験申込書

2026 年 10 月 1 日現在

ふりがな	性 別	受験職種	受験希望日
氏名		保育教諭	10/26 11/20 どちらかに○
生年月日 年 月 日 満 歳			(写真欄) 4 cm × 3 cm 本人と確認できる申込 前 3 か月以内に撮影し た、脱帽・上半身正面 向きの写真を貼ってく ださい。
現住所 (〒 —) TEL — —			
試験通知連絡先 (〒 —) TEL — — (注) 現住所と異なる場合のみ記入してください。			
学歴 (学校名)	学部名	学科名	在学期間
最終			年 月 ~ 年 月 (_____ 年間)
その前			年 月 ~ 年 月 (_____ 年間)
その前			年 月 ~ 年 月 (_____ 年間)
賞 罰 内 容			事 実 発 生 年 月 日
資 格 免 許			取得 (見込) 年月日

志望の動機

趣 味		健康状態	
-----	--	------	--

趣 味		健康状態	
-----	--	------	--

私は、下記の項目に該当していません。
また、この申込書の全ての事項について事実と相違ありません。

1. 禁固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
2. 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
(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者

年 月 日

氏 名 (自筆)

印

私は、下記の項目に該当していません。
また、この申込書の全ての事項について事実と相違ありません。

1. 禁固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
2. 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
(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者

年 月 日

氏 名 (自筆)

印

- 私は、下記の項目に該当していません。
また、この申込書の全ての事項について事実と相違ありません。

1. 禁固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
2. 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
(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者

年 月 日

氏 名 (自筆)

印

私は、下記の項目に該当していません。
また、この申込書の全ての事項について事実と相違ありません。

1. 禁固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
2. 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
(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者

年 月 日

氏 名 (自筆)

印

私は、下記の項目に該当していません。
また、この申込書の全ての事項について事実と相違ありません。

1. 禁固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
2. 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
(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者

年 月 日

氏 名 (自筆)

印

私は、下記の項目に該当していません。
また、この申込書の全ての事項について事実と相違ありません。

1. 禁固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
2. 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
(令和6年法律第69号)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者

年 月 日

氏 名 (自筆)

印

* 日付はすべて西暦で記入