

公益財団法人仙台市スポーツ振興事業団
嘱託職員採用試験受験申込書

区分		受験番号
スポーツ指導員(週38.75時間)		
氏名	ふりがな	性別 男・女
		生年月日 昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
住所	ふりがな	写真添付 たて4cm×よこ3cm 6か月以内に 撮影したもの
	現住所(〒 -)	
	電話() -	
	連絡先電話() -	

学歴	学校名(学部学科名)	在学期間	卒業・中退・ 卒業見込みの別
	最終(現在)		年 月～ 年 月
その前		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
その前		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退

職歴	勤務先	在職期間	職務内容
	最終(現在)		年 月～ 年 月
(住所)		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
(住所)		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
(住所)		年 月～ 年 月	

免許・資格等	名 称	取得(予定)年月 ※どちらかに○をつけてください
	普通自動車運転免許	
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

