

**公益財団法人仙台市スポーツ振興事業団
職員採用試験受験申込書**

氏名	ふりがな -----	受 験 番 号		
生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)	性別	男 ・ 女	
現住所等	〒 - 電話番号() - 携帯電話() -			【写真添付】 次の写真をこの欄にのり付けしてください。 ・申込前3か月前以内に撮影したもの ・縦4cm×横3cm ・上半身・正面向き
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合はこの欄にも記入してください) 〒 - 電話番号() -			
学歴	学 校 名 (学部・学科名)	在 学 期 間	卒業・中退の別	
	最終(現在)	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	
その前	年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退		
職歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間	
	現在(最終) (住所)		年 月～ 年 月	
	その前 (住所)		年 月～ 年 月	
その前 (住所)		年 月～ 年 月		
資格免許等	名 称 等 (取得年月日若しくは取得予定年月日)			
	普通自動車免許(年 月 日) 自家用車での通勤の可否(○で囲む) できる ・ できない			
	----- ----- -----			
性格	[長所]			
	[短所]			
特趣味				
自己PR				

