

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

申込区分(希望する職種に✓を記入してください。複数可) <input type="checkbox"/> スポーツ指導員(週38.75時間) <input type="checkbox"/> 常勤嘱託職員(週38.75時間) <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託職員(週30時間)		受験番号	
氏名	ふりがな	性別 男・女	生年月日 昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
	現住所(〒 -)		写真添付 たて4cm×よこ3cm 6か月以内に 撮影したもの
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)		昭和 年 月～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 年中退
その前		昭和 年 月～ 平成 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)		昭和 年 月～ 平成 年 月
(住所)		昭和 年 月～ 平成 年 月	
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	
(住所)		昭和 年 月～ 平成 年 月	
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	
(住所)		昭和 年 月～ 平成 年 月	
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	
(住所)		昭和 年 月～ 平成 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	

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

