

公益財団法人仙台市スポーツ振興事業団
スポーツ指導員(嘱託職員)採用試験受験申込書

区分	受験番号		6月26日(日)
スポーツ指導員(週38.75時間)		面接希望日 (いずれかに○)	6月27日(月)
			どちらでも可

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(〒 -)		
	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

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

