

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

スポーツ指導員(週38.75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)
住所	ふりがな	写真添付 たて4cm×よこ3cm 3か月以内に 撮影したもの
	現住所(〒 -)	
	電話(携帯) - - アドレス:	

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 平 年 月～ 昭 平 年 月
その前		昭 平 年 月～ 昭 平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
その前		昭 平 年 月～ 昭 平 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 平 年 月～ 昭 平 年 月
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 昭 平 年 月	
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 昭 平 年 月	
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 昭 平 年 月	
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 昭 平 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

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

