

**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	性別	受験番号
		※記載は任意です。未記載とすることも可能です。	
生年月日	平成 年 月 日(満 歳)		
現住所等	〒 -		【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
	電話番号 ( ) -	携帯電話 ( ) -	
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 (和 暦)	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 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	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 (和 暦)
	現在(最終)		年 月 ~ 年 月
	(住所 ) その前	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他( )	年 月 ~ 年 月
(住所 ) その前	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他( )	年 月 ~ 年 月	
(住所 )	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他( )	年 月 ~ 年 月	
資格免許等	名 称	取得(予定)年月 (和暦) ※どちらかに○をつけてください	
	普通自動車免許	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	
性格	〔長所〕		
	〔短所〕		
特趣味			

氏 名	ふりがな	受験番号	

自 己 P R	

志望動機と、職員になった場合に、どのような事に取組みたいか具体的に書いてください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

私は、公益財団法人仙台市スポーツ振興事業団職員採用試験案内の記載内容を了承のうえ、採用試験を受験したいので申し込みます。  
なお、受験資格をすべて満たし、欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。

令和 6 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

※本人が署名してください。  
※この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、他の目的では使用いたしません。