

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 生 年 月 日
氏名	ふりがな 性別 <small>※記載は任意です。未記載とすることも可能です。</small>	昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
住所	ふりがな 現住所(〒 -) 電話(携帯) - - アドレス:	写真貼付 たて4cm×よこ3cm 3か月以内に 撮影したもの

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~ 令 平 年 月 昭 令
その前		昭 平 年 月~ 令 平 年 月 昭 令	<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~ 令 平 年 月 昭 令	
	(住所)		昭 平 年 月 令 平 年 月 昭 令	
	その前		昭 平 年 月~ 令 平 年 月 昭 令	
	(住所)		昭 平 年 月 令 平 年 月 昭 令	
その前		昭 平 年 月~ 令 平 年 月 昭 令		
(住所)		昭 平 年 月 令 平 年 月 昭 令		
その前		昭 平 年 月~ 令 平 年 月 昭 令		
(住所)		昭 平 年 月 令 平 年 月 昭 令		

大会実績	大会名	大会実績	大会年月日
			昭 平 年 月 日 令 平 年 月 日 昭 令
			昭 平 年 月 日 令 平 年 月 日 昭 令
			昭 平 年 月 日 令 平 年 月 日 昭 令

免許・資格等	名称	取得(予定)年月 ※いずれかに○をつけてください
	普通自動車運転免許	昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月 取得・取得見込 昭 令
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月 取得・取得見込 昭 令
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月 取得・取得見込 昭 令
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月 取得・取得見込 昭 令

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

