

**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			受験番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)			性別	男・女
現住所等	〒 -			写 真 1. 次のような写真を裏全体にのりをつけて、この欄に貼ってください。 ・申込前の3か月以内に撮影したもの ・縦6cm×横4.5cm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を記入してください 2. 写真のない場合又は不鮮明その他受験写真として適当でない場合は受理しません。	
	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() - 携帯電話() -				
学歴	学 校 名 (学部・学科名)	在 学 期 間	卒業・卒業見込み等の別		
	最終(現在)	年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見 込 年 中 退	
	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	
	現在(最終)			平成 年 月～	
	(住所)			平成 年 月	
	その前			平成 年 月～	
	(住所)			平成 年 月	
	その前			平成 年 月～	
(住所)			平成 年 月		
その前			平成 年 月～		
(住所)			平成 年 月		

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。