

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

面接希望日		9月3日(日)	区分	受験番号
いずれかに○を記入してください		9月4日(月)	スポーツ指導員 (週38.75時間)	
		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 年 月 日 (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()	-		
	連絡先電話()			-

学歴	学校名(学部学科名)	在学期間	卒業・中退
	最終		昭和 年 月～ 平成 年 月
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
その前		昭和 年 月～ 平成 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)		昭和 年 月～ 平成 年 月
(住所)		昭和 年 月～ 平成 年 月	
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	
(住所)		昭和 年 月～ 平成 年 月	
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	
(住所)		昭和 年 月～ 平成 年 月	
その前		昭和 年 月～ 平成 年 月	
(住所)		昭和 年 月～ 平成 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。

