

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) ☐ スポーツ指導員(週38.75時間) ☐ 常勤嘱託職員(週38.75時間) ☐ 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 男 ・ 女	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:	写真添付 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	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 年中退
	その前	昭 平 年 月 ~ 令 平 年 月 昭 令	☐ 卒業 ☐ 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 年 月 日
			昭 平 年 月 日 令 平 年 月 日 昭 令 年 月 日
			昭 平 年 月 日 令 平 年 月 日 昭 令 年 月 日

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。

[illegible][illegible]

できる 種目〔 〕 ・ できない

【趣味・特技】	
【性格】	長所： 短所：

各スポーツ施設の勤務は、原則として8:30～21:30の範囲のシフト制で、土曜・日曜、祝日勤務もあり、公共交通機関を利用できない場合があります。その様な場合の通勤について下記に記載してください。

通勤できる（手段： ） ・ 通勤できない

なお、私は受験資格を満たし、記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 * 日付及び氏名は自署してください。

この申込書に記載された個人情報等は、嘱託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。