

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)		受験番号
<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)		生 年 月 日
氏 名	ふりがな	性 別
	現住所(〒)	昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
住 所	ふりがな	写真貼付 たて4cm×よこ3cm 3か月以内に 撮影したもの
	電話(携帯) - -	
	アドレス:	

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	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 年中退
	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	
	(住所)	昭 平 年 月 令	
	その前	昭 平 年 月 ~ 令 平 年 月	
	(住所)	昭 平 年 月 令	
その前	昭 平 年 月 ~ 令 平 年 月		
(住所)	昭 平 年 月 令		
その前	昭 平 年 月 ~ 令 平 年 月		
(住所)	昭 平 年 月 令		

大会実績	大 会 名	大会実績	大会年月日
			昭 平 年 月 日 令
			昭 平 年 月 日 令
			昭 平 年 月 日 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
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

1.志望の動機(200字以内)

2.勤務に対する心構え(200字以内)

3.スポーツの指導について(○で囲んでください)

できる 種目() ・ できない

4.その他(自己アピール等)

【趣味・特技】

【性格】 長所: _____

短所: _____

5.通勤手段

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

私は、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、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。