

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

スポーツ指導員(週38.75時間)		受験番号	
氏名	ふりがな	性別 男・女	生年月日 昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
	現住所(〒 -)		写真添付 たて4cm×よこ3cm 3か月以内に 撮影したもの
住所	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	<input type="checkbox"/> 卒業
その前		昭 平 年 月～ 令 平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 年中退
その前		昭 平 年 月～ 令 平 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 平 年 月～ 令 平 年 月
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 令 平 年 月	
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 令 平 年 月	
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 令 平 年 月	
その前	(住所)	昭 平 年 月～ 令 平 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	

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

