

**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	〒 - 電話番号 ( ) - 携帯電話 ( ) -			<b>【写真添付】</b> 次の写真をこの欄にのり付けしてください。 ・申込前3か月前以内に撮影したもの ・縦4cm×横3cm ・上半身・正面向き	
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 ( ) -				
学歴	学 校 名 (学部・学科名)	在 学 期 間	卒業・中退の別		
	最終(現在)	年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退		
	その前	年 月 月 年 月 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)	(住所 )			年 月 月 年 月 月	
その前	(住所 )			年 月 月 年 月 月	
その前	(住所 )			年 月 月 年 月 月	
資格免許等	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			
性格	〔長所〕				
	〔短所〕				
特 趣 技 味					

