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 ※記載は任意です。未記載とすることも可能です。	昭和 平成　年　月　日 （満　　歳）
住所	ふりがな 現住所（〒　　－　　） 電話（携帯）　　－　　－ メールアドレス：　　＠		写真貼付 たて4cm×よこ3cm 3か月以内に 撮影したもの

	学校名（学部学科名）	在学期間	卒業・中退・卒業見込みの別
学歴	最終（現在）	昭 平 令　年　月～ 昭 平 令　年　月	□卒業　□卒業見込 □　年中退
	その前	昭 平 令　年　月～ 昭 平 令　年　月	□卒業 □　年中退

	勤務先	在職期間	職務内容
職歴	最終（現在） （住所　　）	昭 平 令　年　月～ 昭 平 令　年　月	
	その前 （住所　　）	昭 平 令　年　月～ 昭 平 令　年　月	
	その前 （住所　　）	昭 平 令　年　月～ 昭 平 令　年　月	
	その前 （住所　　）	昭 平 令　年　月～ 昭 平 令　年　月	

	大会名	大会実績	大会年月日
大会実績			昭 平 令　年　月　日
			昭 平 令　年　月　日
			昭 平 令　年　月　日

	名称	取得(予定)年月　※いずれかに○をつけてください
免許・資格等	普通自動車運転免許	昭 平 令　年　月　取得・取得見込
		昭 平 令　年　月　取得・取得見込
		昭 平 令　年　月　取得・取得見込
		昭 平 令　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。

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（〇で囲んでください）

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5:00～22:30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。