

公益財団法人仙台市スポーツ振興事業団  
スポーツ指導員(嘱託職員)採用試験受験申込書

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

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

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

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		
免許・資格等	普通自動車運転免許	昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月		
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月		
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月		
		昭 平 年 月 取得・取得見込 令 平 年 月		

※書ききれない場合などは、別紙を添付してください。

