

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

			受験番号
申込区分 非常勤嘱託職員(週30時間)			生年月日
氏名	ふりがな	性別	昭和 年月日 平成 (満歳)
			※記載は任意です。未記載とすることも可能です。
住所	ふりがな 現住所(〒―――)		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)―――		
	メールアドレス: @		

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 令 年月～ 昭平 令 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 令 年月～ 昭平 令 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) (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	

大会実績	大会名	大会実績	大会年月日
			昭平 令 年月日
			昭平 令 年月日
			昭平 令 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
	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(○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。

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

* 目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。