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	性別 ※記載は任意です。未記載とすることも可能です。	受験番号
生年月日	平成　　年　　月　　日（満　　歳）		
現住所等	〒　　－ 電話番号（　　）　　－　　携帯電話　（　　）　　－ メールアドレス　　@		【写真添付】 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4㎝×横3㎝ ・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（和暦）	卒業・中退の別
	最終（現在）	年　月～ 年　月	□卒業　□　年中退 □卒業見込
	その前	年　月～ 年　月	□卒業　□　年中退
	その前	年　月～ 年　月	□卒業　□　年中退

職歴	勤務先	職務内容	在職期間（和暦）
	現在（最終） （住所　　）	□正社員　□その他（　　）	年　月～ 年　月
	その前 （住所　　）	□正社員　□その他（　　）	年　月～ 年　月
	その前 （住所　　）	□正社員　□その他（　　）	年　月～ 年　月

資格免許等	名称	取得（予定）年月　（和暦） ※どちらかに〇をつけてください
	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
		年　月　取得 ・ 取得見込

性格	〔長所〕
	〔短所〕
特技趣味	

氏　名	ふりがな	受験番号	

自己ＰＲ	

志望動機と、職員になった場合に、どのような事に取組みたいか具体的に書いてください。

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、受験資格をすべて満たし、欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。

令和 ８ 年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人が署名してください。

※この申込書の記載事項は、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。