

※記入しないでください。

公益財団法人新潟県体育協会事務局職員採用試験申込書

※自筆でお書きください。

ふりがな				性別	写真 上半身無帽 正面向き 縦4.5cm×横3.5cm 申込3月以内に撮影したもの	
氏名						
生年月日	昭・平	年	月	日		(歳) (平成28年4月1日現在)
現住所	〒			—		
	電話番号	()		—		
現住所	〒			—		
	携帯電話等	()		—		
上記以外の連絡先	〒			—	(※現住所と同じ場合は記入不要)	
学歴	在学期間 (卒業・修了・在学中・中途退学)			学校名 (学歴は高等学校から記入してください。大学・大学院は学部・学科、専攻名を記入してください)		
	平・昭	年	月	から	平・昭 年 月まで	
	平・昭	年	月	から	平・昭 年 月まで	
	平・昭	年	月	から	平・昭 年 月まで	
	平・昭	年	月	から	平・昭 年 月まで	
職歴	在職期間		勤務先 (アルバイトは含まず)	職名	勤務内容	
	自	年 月		正規・非正規		
	至	年 月		他 ()		
	自	年 月		正規・非正規		
	至	年 月		他 ()		
	自	年 月		正規・非正規		
至	年 月	他 ()				
自	年 月		正規・非正規			
至	年 月		他 ()			
資格等	取得年月日		取得した免許・資格等名称			
	昭・平	年 月	普通自動車免許			
	取得 ・ 見込み					
	昭・平	年 月				
	取得 ・ 見込み					
	昭・平	年 月				
	取得 ・ 見込み					
昭・平	年 月					
取得 ・ 見込み						
配偶者		有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無	扶養家族数(配偶者を除く)	人

氏名	
----	--

■志望理由をお書きください。

■自己PRをお書きください。 ※特技、趣味、これまで学校・企業・団体などにおいて特に取り組んだことなど

■スポーツの活動歴をお書きください。