

公益財団法人新潟県スポーツ協会職員採用試験申込書

※記入しないでください。

※自筆でお書きください。

(令和4年 月 日)

ふりがな				<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>上半身無帽 正面向き</p> <p>縦3.6cm～4cm 横2.4cm～3cm</p> <p>申込3月以内に撮影した もの</p>	
氏名					
生年月日	昭・平	年	月 日 (歳) (令和5年4月1日現在)		
現住所	〒 _____				
	電話番号	()	—	申込3月以内に撮影した もの	
	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)				
	電話番号	()	—		
学 歴	在学期間 (卒業・修了・在学中・卒業見込・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)		
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令 年 月	
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・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		
	昭・平・令	年 月	取得・取得見込		
PCスキル等	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 ()				

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。

氏名	
----	--

■これまでの経験をふまえて「スポーツ」についてあなたの考えをお書きください。

公益財団法人新潟県スポーツ協会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

- ① 成年被後見人及び被保佐人
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ③ 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

令和4年 月 日

氏名（署名）
