

公益財団法人天童市文化・スポーツ振興事業団 会計年度任用職員申込書

①申込施設名・職種 天童市スポーツセンター 会計年度任用職員		受付者		受付日	
		受付番号			
②氏名		フリガナ			
③生年月日		年		月 日 歳	
④現住所 〒 —		令和 年 月撮影			
		⑤本人写真欄 下記の写真を貼ってください。 ・申し込み前3か月以内に撮影したもの ・無帽、上半身、正面向 ・縦5cm、横4cmのもの ・写真の裏に氏名を書くこと			
電話: — —					
携帯: — —					
【現住所以外の連絡先に郵送等を希望する場合】 〒 —					
⑥学歴(学校名)		学部名		学科名	
修学期間		卒・卒見込等の別			
(現在・最終)				年 月から 年 月まで	
(その前)				卒・卒見込 中退・在学	
(その前の前)				卒・中退	
⑦職歴(勤務先)		所在地		期間	
勤務内容					
(現在・最終)				年 月から 年 月まで	
(その前)				年 月から 年 月まで	
(その前の前)				年 月から 年 月まで	
(その前の前の前)				年 月から 年 月まで	
⑧免許・資格(名称)		種別		取得年月日	
備考					

⑨志望動機

⑩自己 P R

⑪長所・短所

⑫本人希望記載欄

⑬特に配慮を要すること。

この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

⑭令和 年 月 日

氏名(自筆)

※太枠内を黒または青インクでいねいに記入してください。