

公益財団法人新潟県スポーツ協会コーディネーター採用試験申込書

※記入しないでください。

※自筆でお書きください。

(令和3年 月 日)

ふりがな		性別	写真 上半身無帽 正面向き 縦4cm×横3cm 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) (令和3年10月1日現在)		
現住所	〒 - 電話番号 () - 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・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 月まで	
	昭・平・令 年 月から昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から昭・平・令 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 至 年 月		正規・非正規 他 ()	
自 年 月 至 年 月		正規・非正規 他 ()		
自 年 月 至 年 月		正規・非正規 他 ()		
自 年 月 至 年 月		正規・非正規 他 ()		
自 年 月 至 年 月		正規・非正規 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 ・ 見込み	普通自動車免許
	昭・平・令 年 月 取得 ・ 見込み	
	昭・平・令 年 月 取得 ・ 見込み	
	昭・平・令 年 月 取得 ・ 見込み	
	昭・平・令 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