

# (公財) 四国中央市スポーツ協会職員採用試験申込書

1. 国籍	(フリガナ) 2. 氏名	※受験番号 (記入不要)			
3. 生年月日・年齢・性別 平成 年 月 日生 満 歳 (令和4年4月1日現在)	性別 男 ・ 女	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">(写真欄)</div> <p>1. 試験申込時に、写真を貼って持参してください。写真を貼っていないと受付できません。</p> <p>2. 写真は、受験前6ヶ月以内に無背景・脱帽で正面から上半身を撮影した縦4.5cm横3.5cmのもので本人と確認できるものが必須です。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日撮影</p>			
(フリガナ)					
4. 現住所 〒 -					
電話番号 ( ) -	携帯電話番号 - -				
(フリガナ)					
5. 試験結果等連絡先 (現住所と同じ場合は記入不要) 〒 -					
電話番号 ( ) -					
6. 学歴 高等学校以上の学歴について順に記入してください。					
学校名	学部・学科	所在地 (市、区、町、村まで)	期間	該当を○で囲む	
(高校)			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
7. 資格・免許 スポーツの知識・技能に関する資格・免許並びに各種免許を記入してください。(卒業後に取得見込のものを含む。)					
資格・免許の名称	取得 (見込) 年月日	資格・免許の名称	取得 (見込) 年月日		
普通自動車免許 有 無	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	認定 (交付) 機関 ( )	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
認定 (交付) 機関 ( )	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	認定 (交付) 機関 ( )	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
認定 (交付) 機関 ( )	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	認定 (交付) 機関 ( )	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
8. 職歴 今までの職歴 (自家営業・学生時代におけるアルバイトを含む。) について最近のものを上段から順に4つまで記入してください。					
勤務先 (部課まで)	所在地 (市、区、町、村まで)	在職期間	年数	職務内容	職名
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		

裏面も記入してください。

9. 志望動機	当協会の職員採用試験に応募される理由を記入してください。
10. 活動歴	スポーツ競技の実績（学校部活動等）及びスポーツ指導の経験を記入してください。なければスポーツ以外での活動歴があれば記入してください。
11. 現在の活動	活動・指導中のスポーツがあれば記入してください。なければスポーツ以外での現在の活動を記入してください。
12. スポーツ振興・施設管理など、あなたの経験が生かせることがあれば記入してください。	

私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (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者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、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者

令和 年 月 日

氏名  
(本人自署)

◎記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。  
また、採用後に不正が発覚した場合、免職等になることがあります。