

大泉町スポーツ文化振興事業団職員採用試験申込書

受付月日	受付番号	受付者印	受験番号

(写真貼付)
縦4cm×横3cm
上半身正面向
白黒・カラー可

記入上の注意:①黒のボールペンで申込者本人が丁寧に記入してください
②申込書提出の際は、110円切手2枚も忘れずお願いします

フリガナ		生 年 月 日		
氏 名		平成 年 月 日 令和9年4月1日現在 (歳)		
現住所 〒 —				
電話番号 —				
携帯番号 —				
学 歴	学校名 (大学等は学部科名まで) 中学校以下不要	期 間	年数	区分
		年 月～ 年 月		卒業・修了 ・中退・()
		年 月～ 年 月		卒業・修了 ・中退・()
		年 月～ 年 月		卒業・修了 ・中退・()

※ 職歴については、アルバイト・パート以外を記入してください

職 歴	勤務先	職務内容	期 間	退職理由
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
免 許 ・ 資 格	名 称 (免許・資格を有する又は取得予定、取扱機関等、普通免許含む)			取得年月日

※ 出来るだけ具体的に記入してください。また、書類に虚偽がある場合、採用を取り消す場合があります。

当事業団を志望した理由・動機

スポーツ・芸術文化との関わり（興味の度合、経験年数等）

ボランティア活動やクラブ・サークル活動歴

趣味・特技

健康状態（病気・怪我など心配な点があればご記入ください）

自己PR