

平成29年度 小郡市体育協会職員採用試験申込書

※裏面【記入要領】を必ず読んでください。

ふりがな			<input type="checkbox"/> 男	試験区分	資格等の確認	受験番号
氏名			<input type="checkbox"/> 女	スポーツ指導員	<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込	※
生年月日	昭和 平成 年 月 日生		平成30年4月1日で 満 歳	保健体育教員免許または健康運動指導士など スポーツ指導に関する資格の取得状況について、 記入してください		写 真 注意 1. 申込者本人のみ 2. 6ヶ月以内に撮影したもの 3. 正面、無帽、無背景 4. 縦40mm×横30mm程度 (ふちなし)
現住所	(〒) (携帯TEL) (自宅TEL)					
通知の際 の連絡先	(〒) (携帯TEL) (自宅TEL)					
学 歴	学 校 ・ 学 部		所 在 地	在 学 期 間	卒 業、卒 業 見 込 等 の 別	
	現在 (最終)			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> その他	
職 歴	勤 務 先		所 在 地	在 職 期 間		
	現在 (最終)			年 月 ~ 年 月		
<p>私は、標記採用試験の受験を申し込みます。</p> <p>なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p>				<p>平成 年 月 日</p> <p>申込者氏名 (自筆)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">(署名欄)</div>		

あなたは、この募集を何により知りましたか。	<input type="checkbox"/> 市報おごおり	<input type="checkbox"/> 体育協会ホームページ	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> 学校
	<input type="checkbox"/> その他 ()			