

公益財団法人逗子市スポーツ協会 職員採用試験申込書・履歴書

写 真
上半身・脱帽
最近3ヶ月以内の
もの
縦4cm・横3cm

* いずれかに○をしてください。

※受験番号

職 種	公益財団法人 逗子市スポーツ協会 業務担当嘱託職員	最 終 学 歴 区 分	大 学	短 大	高 校
ふりがな			性 別	国 籍	
氏 名				(日本以外の人)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (2025年(令和7年)11月1日現在 満 歳)				
現住所	〒 TEL () 携帯電話 ()				
緊急時 連絡先	〒 TEL () 携帯電話 ()				

学 歴			
在学期間	区分	学 校 名	学 部 科 名
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで			

職 歴		
在職期間	勤 務 先 名 称	職 務 内 容
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		

◎ ※欄は記入しないでください。◎ 受験案内の記入上の注意を参照して記載してください。

公益財団法人逗子市スポーツ協会 職員採用試験申込書・履歴書

取得年月日		資格・免許等
年	月	
自覚する長所		自覚する短所
得意科目		趣味・娯楽・スポーツ
最近関心を持ったこと		自己 PR
この申込書・履歴書の記載事項は事実と相違ありません。また、受験案内に記載されている欠格条項の事項には該当するものではありません。		
年 月 日		
署 名		