

(公財)小野市都市施設管理協会 職員採用受験申込書

〔③体育指導員〕

職 種 (嘱託職員)	ふりがな 氏名		性別	写真 (40 mm X 30 mm) 申込前6ヶ月以内に 撮影したもの (無帽・上半身・正面)	
	※ 受験番号	生年月日 昭和・平成 年 月 日 歳	本籍地 都道 府 県		
ふりがな 現住所 郵便番号 - 電話() - (方呼出)					
ふりがな 上記以外の連絡先 郵便番号 - 電話() - (方呼出)					
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間 年 月 ～ 年 月	制 度	修 学 区 分
	中学校		・ ～ ・	3年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ～ ・	年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ～ ・	年制	卒業 卒業見込 中退 修了
職 歴	勤 務 先 (部課名まで)	所 在 地	在 職 期 間 年 月 ～ 年 月	職 務 内 容	退 職 理 由
			・ ～ ・		
			・ ～ ・		
			・ ～ ・		
資 格 免 許	名 称	取得(見込)日	趣 味		
			得意な分野		
	普通自動車運転免許	年 月 日	自己PR (長所など)		
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
	年 月 日				
志 望 動 機					
健 康 状 態	[視力] 右 () 左 ()	カッコ内は矯正視力を記入のこと			
	[身長・体重] cm kg				
	[既往症] ある ない (既往症がある場合:)				
	(総じて) 剛健 健康 やや弱い 不健康				
パソコン 操 作	(Word基本操作) ・できる ・できない	(Excel基本操作) ・できる ・できない	扶 養	配偶者 有 ・ 無	扶養家族数(配偶者を除く) 人
☆土、日、祝日勤務	・できる ・できない	勤務可能時期	平成 年 月から勤務できます		
以上のとおり相違ありません。					
平成 年 月 日 氏 名 印					