枚方体育協会　職員採用試験申込書

受験番号	※1

私は、募集要領に記載されている資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません

フリガナ		性別	
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）		
現　住　所	〒（　　－　　） （　　）方		
	電話番号　　－　　－		
	ＦＡＸ番号　　－　　－		
	緊急連絡先（携帯等）　　－　　－		
	メールアドレス　　@		
※2 結果通知連絡先	〒（　　－　　） （　　）方		
	電話番号　　－　　－		

最終学歴	※3 学歴区分	学　校　名	学部学科名	※4卒業、修了年月
				平成　　年　　月 卒業・見込

職歴	※5　勤務先名	勤　務　期　間	年　数	職務内容
		年　月　日～　年　月　日	年　月	
		年　月　日～　年　月　日	年　月	
		年　月　日～　年　月　日	年　月	
		年　月　日～　年　月　日	年　月	
		年　月　日～　年　月　日	年　月	

免許・資格	免許・資格名	取得年月日	取得区分
		昭和 平成　　年　　月　　日	取得済・取得見込
		昭和 平成　　年　　月　　日	取得済・取得見込
		昭和 平成　　年　　月　　日	取得済・取得見込

（注）※１　受験番号欄は記入しないでください。

※２　結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。

※３　提出いただく履歴書に、学歴、職歴、免許・資格を記載されている場合は、記入の必要はありません。