

公益財団法人 枚方体育協会 非常勤職員採用試験申込書

受付番号 _____

| | | | | | |
|-------------------|-------|----|--------------|----------|-----|
| フリガナ | | 住所 | 〒 | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | | 年齢 | (昼間連絡のとれる番号) | | 性別 |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | | 電話 | 自宅 携帯 | 男・女 |
| 取得が望ましい資格 該当事項 | | | | | |

下記質問事項にお答えください。

◎現在アルバイト等をしていませんか

- ①していない
- ②している (月 日まで)

◎今後3年間で勤務できない期間・曜日はありますか (現在わかっている範囲で結構です)

- ①ない
- ②ある ・期間 (月 日 ~ 月 日まで 理由)
・曜日 (曜日)

◎扶養の関係等で、年間の所得制限額がありますか

- ①ない
- ②ある (年間 円以内)

◎健康保険・年金等の社会保険料について (該当するもの全てに○をつけてください)

- ①支払っている (国民健康保険・協会けんぽ健康保険・国民年金・厚生年金・その他 [])
- ②支払っていない (扶養に入っているため・その他 [])

◎備考 (勤務にあたって要望等があればご記入ください)

【同意事項】

私は、この度の公益財団法人枚方体育協会非常勤職員採用試験の受験資格を満たしており、募集要項に記載のある全事項に同意します。

平成 年 月 日

氏名 _____

(必ず自署してください。)

| | | | |
|-----|----------|------|--|
| 受付日 | 令和 年 月 日 | 受付職員 | |
|-----|----------|------|--|