

(公財)氷見市スポーツ協会職員採用試験申込書

受 験 番 号				写真欄 A 1 6ヶ月以内に帽子をつけないで 上半身正面向きを撮った縦6.0cm ×横4.0cmのもの。 2 受験申込みのときに必ず写真を 貼って下さい。	
(記入しないこと)					
(ふりがな)		性 別	男・女		
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	本籍地	都 道 府 県	令和 年 月 日撮影	
現住所	〒 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(ふりがな) 電話番号 () - (方)			
連絡先 <small>(現住所以外で確実に 連絡の取れるところ)</small>	〒 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(ふりがな) 電話番号 () - (方)			
学 歴 (学歴の新しいものから順に小学校まで書いてください)					
学 校 名	学 部	学 科	所在地	在学期間	区 分
現在(最終)				年 月から 年 月まで	卒業 ・ 終了 卒業見込 ____ 学年在 ____ 学年中退
				年 月から 年 月まで	卒業 ・ 終了 卒業見込 ____ 学年在 ____ 学年中退
				年 月から 年 月まで	卒業 ・ 終了 卒業見込 ____ 学年在 ____ 学年中退
				年 月から 年 月まで	卒業 ・ 終了 卒業見込 ____ 学年在 ____ 学年中退
				年 月から 年 月まで	卒業 ・ 終了 卒業見込 ____ 学年在 ____ 学年中退
資 格 ・ 検 定 ・ 免 許					
名 称	証 書 番 号		取得(見込)年月日		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	