

トレーナー

※記入しないでください。

公益財団法人新潟県スポーツ協会非常勤職員採用試験申込書

＜新潟県健康づくり・スポーツ医化学センター＞

※自筆でお書きください。

(令和7年 月 日)

ふりがな				写真 上半身無帽 正面向き 縦4cm×横3cm 申込3ヶ月以内に 撮影したもの			
氏名							
生年月日	昭・平	年	月 日 (歳) (令和7年4月1日現在)				
現住所	〒 - 電話番号 () -						
E-Mail							
上記以外の連絡先	〒 - (※現住所と同じ場合は記入不要) 電話番号 () -						
学歴	在学期間 (卒業・修了・在学中・中途退学)		学校名 (学歴は高等学校から記入してください。大学・大学院は学部・学科、専攻名を記入) 記載例: ○○学校 卒業/卒業見込/修了/修了見込/中途退学など				
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令	年 月	まで	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令	年 月	まで	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令	年 月	まで	
	昭・平・令	年 月	から	昭・平・令	年 月	まで	
職歴	在職期間		勤務先 (アルバイトは含まず)	職名	勤務内容		
	自	年 月		正規・非正規			
	至	年 月		他 ()			
	自	年 月		正規・非正規			
	至	年 月		他 ()			
	自	年 月		正規・非正規			
至	年 月		他 ()				
資格等	取得年月日		取得した免許・資格等名称				
	昭・平・令	年 月	普通自動車運転免許				
	取得・見込み						
	昭・平・令	年 月					
	取得・見込み						
	昭・平・令	年 月					
	取得・見込み						
	昭・平・令	年 月					
取得・見込み							

氏名	
----	--

■志望理由をお書きください。

■自己PRをお書きください。 ※特技、趣味、これまで学校・企業・団体などにおいて特に取り組んだことなど