

受験番号

※

公益財団法人 栃木県体育協会

平成28年度職員採用試験申込書

受付年月日	受付番号	確認
※	※	※

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日
	男・女	昭和 平成 年 月 日 (歳)

(ふりがな) 現住所	〒 [方]	電話	()
		携帯	()
(ふりがな) 連絡先	〒 [方]	電話	()
		携帯	()

学 歴 (直近のものから順に2つまで記入してください。)			
学校・学部名	学科・専攻等	期 間	修学区分
現在 (最終)		年 月から 年 月まで	卒見・卒業
その前		年 月から 年 月まで	卒業・中退
職 歴 (直近のものから順に2つまで記入してください。 ※アルバイトは記入を要しません。)			
勤 務 先	所在地(市区町村まで)	期 間	職務内容
現在		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	

スポーツに関する資格・免許があれば記入してください。		
資 格 ・ 免 許 の 名 称	取得(見込)年月	認定(交付)機関
	年 月 取得・取得見込	
	年 月 取得・取得見込	

スポーツ競技の実績及びスポーツ指導の経験があれば記入してください。	
競 技 名	

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 (自署)