

希望職種	<input type="checkbox"/> A 総務・経理業務 <input type="checkbox"/> B 主任クラス <input type="checkbox"/> A・B併願
------	--

※いずれかに☑をつけてください。

※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職員採用試験申込書

※自筆でお書きください。

(令和6年 月 日)

ふりがな		写 真 上半身無帽 正面向き 縦3.6cm～4cm 横2.4cm～3cm 申込3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1月1日現在)	
現住所	〒 —	
	電話番号 () — 携帯電話等 () —	
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	年 月	高校から記入してください。
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	

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 昭・平・令 年 月		正規・非正規	
	至 昭・平・令 年 月		他 ()	
	自 昭・平・令 年 月		正規・非正規	
	至 昭・平・令 年 月		他 ()	
	自 昭・平・令 年 月		正規・非正規	
	至 昭・平・令 年 月		他 ()	
	自 昭・平・令 年 月		正規・非正規	
至 昭・平・令 年 月		他 ()		

資 格 等	取得年月	資格・免許
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	

PCスキル等	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	---

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。

氏名	
----	--

■これまでの経験をふまえて「スポーツ」についてあなたの考えをお書きください。

公益財団法人新潟県スポーツ協会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

- ① 成年被後見人及び被保佐人
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ③ 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

令和6年 月 日

氏名（署名）
