**公益財団法人長野県体育協会事務局長　採用選考申込書**

(様式１)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号 |  | ※受付年月日 |  |  | 写真貼付位置1 申込前３ヶ月以内に撮 影したもの2 正面向、上半身、無帽3 たて40mm～45mm4 よこ30mm～35mm |
|  |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 |  　　 年 　　 月 　　 日生（満 　　　歳） |  |
|  |  |  |
| 現 住 所 | （〒 － ） | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 連 絡 先 | （〒 － ）（※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 現在の勤務先及び役職名 | 所在地　（〒 － ）名　称　役職名　 |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
| 学　　歴 | 学校名 | 学　部 | 学　科 | 在学期間 | 卒・中退の別 |
|  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  | 　　年　月 ～ 　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 職　　　　　　　　　　　歴 |
| 在 職 期 間 | 勤務先（所在県市名等） | 所属・役職 | 職 　務 　内 　容 |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ※受付番号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 職歴等のうち主なもの | 勤務先 |  | 所属部署・役職 |  |
| 在職期間 |  年 月 日 ～ 年 月 日 | 所在地 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 特筆できる成果・業績 |  |
| 勤務先 |  | 所属部署・役職 |  |
| 在職期間 |  年 月 日 ～ 年 月 日 | 所在地 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 特筆できる成果・業績 |  |
|  |  |  |  |  |
| 職務以外で公募業務との関連で特筆すべき事項（スポーツへの関与など） |  |
|  |  |  |  |  |
| 免許・資格 |  |
| 賞　　　罰 |  |
|  |  |  |  |  |
| 　私は、公益財団法人長野県体育協会事務局長の採用選考に申し込みます。　また、この申込書の記載事項に相違ありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※　用紙の大きさはＡ４縦長とする。

記入上の留意事項

１　黒のペン又はボールペンを使い、楷書で記入してください。

　　なお、ホームページからワード形式でダウンロードした場合には、ワードにより作成していただいて構いませんが、氏名欄は自署してください。

２　※欄を除いて、該当事項の全てに記入してください。該当がない場合は「なし」としてください。

３　所定の欄に記入できない場合は、任意の用紙に記入し、添付してください。

４　この採用選考申込書を「応募動機・自己アピール文書」とともに提出してください。

|  |
| --- |
| 【募集期間】　平成31年１月17日(水) ～ 平成31年１月31日(木)【提 出 先】　〒380－0872　長野市大字南長野字聖徳545-1　長野県スポーツ会館　　　　　　　　　　　　　　 公益財団法人長野県体育協会総務係　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ．026(235)3483　　　ＦＡＸ．026(232)6528　 　　 E-mail：naganoken@japan-sports.or.jp |