【正規職員】

志願書・履歴書

写真貼付※

(4.0cm×3.0cm)

正面写真。

3ケ月以内

に撮影した

ものに限る。

2023年　　　　月　　　　日現在※

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな※ |  |
| 氏　名※ |
| 生年月日※ | 西暦　　　　　年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女　・　選択なし |
| 連絡先住所※〒 |
| 第二連絡先住所（帰省先住所等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（帰省予定期間　　　　月　　　日～　　　月　　　日）〒 |
| 郵送での一次選考結果の送付先住所に〇を付けてください。　　　　　　　＊　連絡先住所　　・　第二連絡先住所 |
| 電話番号（固定） | 携帯電話番号 | ※いずれかは記入必須 |
| メールアドレス※　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（hs@hamamatsu-sports.or.jpを受信できるよう設定してください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校名・学部・学科※ | 期　間※ |
|  |  | 自　　　　　　年　　　月至　　　　　　年　　　月 | 卒業 |
| 学 |  | 自　　　　　　年　　　月至　　　　　　年　　　月 | □卒業･修了　□中退□卒業･修了見込 |
|  |  | 自　　　　　　年　　　月至　　　　　　年　　　月 | □卒業･修了　□中退□卒業･修了見込 |
| 歴※ |  | 自　　　　　　年　　　月至　　　　　　年　　　月 | □卒業･修了　□中退□卒業･修了見込 |
|  | 自　　　　　　年　　　月至　　　　　　年　　　月 | □卒業･修了　□中退□卒業･修了見込 |
|  |  | 自　　　　　　年　　　月至　　　　　　年　　　月 | □卒業･修了　□中退□卒業･修了見込 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 勤務先・職務内容　（職歴がある場合は※） | 職種・雇用形態 | 期　間 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
| 職 |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
| 歴 |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
| 等 |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月至　　　　年　　　月 |
|  |  | 行数が不足する場合は、職務経歴書等を別に添付してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格　（取得見込みの場合はその旨記載） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 賞罰※1　なし2　あり(記入) | アルバイト・その他経歴等 |
| 特技・趣味等※ | 健康状況※1　良好　2　その他(記入) |
| 障がい等で受験や勤務で配慮を望むこと。障害等級など。 |
|  |
| 志望の動機、自己PR等※ |
|  |  |
| 当協会への連絡事項等があれば記入してください |
|  |
| 公益財団法人浜松市スポーツ協会　会長宛 ※　私は、公益財団法人浜松市スポーツ協会職員に採用願いたく関係書類を添えて志願します。受験に際し不正な行為はいたしません。　また、採用応募に伴う利用目的及びその取扱について同意し、私の個人情報を提供します。　以上の記載事項は真実に相違ありません。令和５年　　月　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 記載していただいた個人情報は、本試験及び採用のために使用し、目的外に利用することはありません。収集した個人情報は、法令に定められている場合を除き、　ご本人の同意なく第三者に開示・提供することはありません。ただし、利用目的を達成するための必要な範囲で、個人情報を業務委託先に提供することがあります。この場合においても、当協会は業務委託先に対し、提供した個人情報の適正な取り扱いを求めるとともに適切な管理をいたします。公益財団法人浜松市スポーツ協会　会長　大坪豊生　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【問合先　公益財団法人浜松市スポーツ協会　総務課　TEL053-411-8686】 |