

(別紙様式 1)

独立行政法人日本スポーツ振興センター
研究職(内科医) 採用申込書

年 月 日

写真
最近撮影した正面
上半身脱帽のもの
タテ4cm×ヨコ3cm
この欄に糊付して
ください。

応募職種	内科医
*整理番号	
*備考	

*印の欄は記入不用

ふりがな		性別		年 月 日生 (満 歳)
氏名		男・女		
(ア)	ふりがな			
	現住所		電話 ()	
(イ)	ふりがな			
	連絡先		電話 ()	
携帯電話番号 ()		Eメールアドレス		

可否通知先を選んで(ア)か(イ)のどちらかに○印を記入してください。

学 歴	学 校 名 (大学以上)	学 部 ・ 学 科 等	入 学 ・ 卒 業 ・ 修 了 年 月 日
取得した学位名		取得年月日	年 月 日
医師免許		取得年月日	年 月 日

検定・資格 免許等	
--------------	--

所属学会	
------	--

競技スポーツ活動歴があれば記入してください。

活 動 内 容	活 動 期 間
	年 月 年 月 ・ ~ ・ 年 月 年 月 ・ ~ ・ 年 月 年 月 ・ ~ ・

職務経歴についてどちらかに○印を記入してください。

職務経歴	あり(別記様式2に記入してください。) ・ なし
------	--------------------------

今回の公募を知った理由について 該当するものに○印を記入してください。

1.センターホームページ	2. JREC-IN (研究者人材データベース)	3. その他 ()
--------------	--------------------------	------------

(別紙様式 2)

職 務 経 歴 書

氏 名 _____

期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			
期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			
期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			
期 間	勤 務 先 名	電 話 番 号	職 種	役 職
年 月から 年 月まで (年 か月)	職務内容			

※ 職務経歴がない場合は、「職務経歴書」の提出の必要はありません。

※ 1枚で記入できない場合は、当用紙を複写して記入してください。

(別紙様式 4)

スポーツドクターとしての活動歴

氏 名 _____

期 間	活 動 内 容
年 月から 年 月まで (年 か月)	
期 間	活 動 内 容
年 月から 年 月まで (年 か月)	
期 間	活 動 内 容
年 月から 年 月まで (年 か月)	
期 間	活 動 内 容
年 月から 年 月まで (年 か月)	

※ 1枚で記入できない場合は、当用紙を複写して記入してください。

(別紙様式 6)

推 薦 書

候補者の現職名及び所属	氏 名
推 薦 理 由	
参 考 事 項 (必要があれば御記入ください)	
独立行政法人日本スポーツ振興センター理事長 殿 平成 年 月 日 推薦者の職・氏名 (印)	