



年	月	有効トレーナー資格(資格名、団体名) ※5つまで、更新切れは無効
インストラクター経験年数(フィットネスクラブ勤務等)	年	ヵ月
パーソナルトレーナー経験年数(有料で実施した期間)	年	ヵ月
パーソナルトレーナー保険の加入、加入団体名	あり・なし	団体名(
CPRおよびAED資格の保持、認定団体名	あり・なし	団体名(
現在の契約企業(大手フィットネスクラブでの契約、販売実績など)		
得意分野、対象者(年齢・性別・競技種目など)		

希望勤務地 ※最優先の希望勤務地に○をつけてください、その他可能な勤務地に△をつけてください 大宮・戸田公園・赤羽・池袋・新宿・上野・四谷・亀戸・大井町・東神奈川・大塚・TOKYO・新川崎・保土ヶ谷・川口(女性のみ)・港北(女性のみ)														
最寄駅										希望勤務地までの通勤時間				
線										駅				
										約				
										時間				
										分				
勤務可能曜日・時間帯 ※勤務が可能な曜日・時間帯に矢印で線を書いてください														
	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
月														
火														
水														
木														
金														
土														
日														
週間合計		時間の勤務が可能。						年		月より活動を開始したい。				

署名欄
本内容に相違ないことを確認します。
年 月 日
印

送付先: (株)ジェイアール東日本スポーツ パーソナルトレーナー採用担当 宛  
〒170-0005 東京都豊島区-南大塚三丁目33番1号JR大塚南口ビル7階