

## 入 校 願

島根県立 東部 高等技術校長 様

写 真

(4 cm×3 cm)

3ヶ月以内に  
撮影したもの

公共職業 安定所名	(技術校使用欄)		
ふりがな	性別	生 年 月 日	
氏 名	男・女	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)
現 住 所	(〒 — ) 都道 市 町 番地 府県 郡 村		
	自宅電話	携帯電話	
最終学歴	卒業 学校 ( 科 ) 中退		
職 歴 (新しいものから)	勤 務 先	職務内容	勤務期間
	1.		年 月から 年 月まで
	2.		年 月から 年 月まで
	3.		年 月から 年 月まで
志望訓練科	東部校 ・ 西部校		東部校 ・ 西部校
	【第一志望】	科	【第二志望】 科
志望の動機			
県委託訓練以外 の併願有無	無 ・ 有 (□ポリテクセンター □求職者支援訓練 □ポリテクカレッジ) 科 (※「有」の場合は該当するものに☑を入れ、科名をご記入ください)		
公共職業訓練・ 求職者支援訓練 の過去受講歴	無 ・ 有 { 科 ( 年 月 ~ 年 月 ) 科 ( 年 月 ~ 年 月 )		
援護措置	・雇用保険 ・雇対法 ・求職者支援指示 ・一般		東部校のみ
	・その他 ( )		入 寮 無 ・ 有

(注) 氏名欄は、自署であれば印鑑不要。「男・女、昭和・平成、卒業・中退」等の選択肢は、それぞれ該当するものを○で囲むこと。

障がい者手帳を取得されている方、障がいによる配慮を希望される方は、以下もご記入ください。

障がい者手帳	無 ・ 有	障がい名・配慮希望内容など
障がいの等級 または 障がいの程度		

※受講申込書類（入校願・面接補助シート）にご記入いただいた個人情報は、島根県個人情報保護条例に基づき、適切に管理致します。  
また、訓練受講が確定した方の受講申込書類の記載内容は、公共職業訓練に係る業務に活用させていただきます。

