

【公共職業訓練（委託訓練）】

島根県立 _____ 高等技術校長 様 入 校 願 (表面)

※高等技術校記入欄

受験
番号

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

注)太枠内(表裏)を記入してください。

ふりがな					
氏名					
生年月日 (元号等該当するものに○)	昭・平	年	月	日	歳
					性別 (該当するものに○)
					男・女
現住所	(〒 _____)				
	電話(自宅)		(携帯)		
	Emailアドレス: _____ (eラーニングコースに応募する場合に限って記載してください。)				

写 真
(4cm×3cm)
入学願を印刷後に写真を貼付してください。

最終学歴	(_____ 科)			卒業等の時期 (元号等該当するものに○)	卒業・中退 (該当するものに○)
				昭・平・令 _____ 年 _____ 月	卒業・中退
職歴 (職歴がない場合は、「職歴なし」と記入)	勤務先の名称 (最終経歴を上にして順番に記入)	雇用形態 (該当するものに○)	在職期間 (元号等該当するものに○)		従事していた職務の内容
	1.	正社員・契約派遣・アルバイトパート・その他	昭・平・令 _____ 年 _____ 月から	_____ 年 _____ 月まで	
	2.	正社員・契約派遣・アルバイトパート・その他	昭・平・令 _____ 年 _____ 月から	_____ 年 _____ 月まで	
	3.	正社員・契約派遣・アルバイトパート・その他	昭・平・令 _____ 年 _____ 月から	_____ 年 _____ 月まで	

志望訓練科	第1志望	訓練科名	_____ 科	訓練施設名	_____
	第2志望	訓練科名	_____ 科	訓練施設名	_____
※併願の場合、第一志望が合格した時は、第二志望は辞退されたものとして取り扱います。					

委託訓練以外の併願 (併願ありのみ記入)	併願先 (該当する施設等に○印)	求職者支援訓練・ポリテクセンター島根(松江)・ポリテクカレッジ島根(江津)・その他			
	訓練科名: _____ 科	訓練期間: _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月			

公共職業訓練・求職者支援訓練の受講歴 (現在受講中ものも記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	訓練科名: _____ 科	訓練施設名: _____
		(訓練期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)	
		訓練科名: _____ 科	訓練施設名: _____
		(訓練期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)	

障がい者手帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障がい種別・等級
		障がい名及び特性

※公共職業安定所記入欄

公共職業安定所名	(_____) 公共職業安定所
援護措置	<input type="checkbox"/> 受講指示(雇用保険法) <input type="checkbox"/> 受講指示(労働施策総合推薦法) <input type="checkbox"/> 受講指示予定(_____ 月 _____ 日予定) <input type="checkbox"/> 受講推薦 <input type="checkbox"/> 求職者支援 <input type="checkbox"/> その他(_____)
ジョブ・カード 長期高度人材育成コース、デュアルシステム(実習型訓練)のみ記入	ハローワークでジョブ・カードを活用したキャリアコンサルティングを <input type="checkbox"/> 行った <input type="checkbox"/> 行っている途中 <input type="checkbox"/> これから行う予定

※高等技術校受付処理欄	
-------------	--

※ご記入いただいた個人情報は島根県個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適切に管理し、入校検定以外には使用いたしません。なお、一度ご提出された書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

(注)太枠内(表裏)を記入してください。

氏 名		
訓練を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 公共職業安定所(ハロワーク) <input type="checkbox"/> ハロワークの雇用保険説明会 <input type="checkbox"/> ハロワークで募集チラシを見た <input type="checkbox"/> 訓練募集の告知放送 <input type="checkbox"/> 県・市町村の広報誌 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 知人・友人から聞いた <input type="checkbox"/> その他 ()	
これまでの 就職活動 (複数可)	<input type="checkbox"/> ハロワークで求人情報を行っている ・ひと月に()回程度 <input type="checkbox"/> ハロワークで職業相談にのってもらっている ・離職後 ()回程度 <input type="checkbox"/> ハロワーク以外で職業紹介・相談機関に通っている ()	
保有している 主な 免許・資格等	免許・資格等の名称	取得時期(年月)
なぜこの訓練を 志望しましたか <small>自分の考えを率直に 記入してください。</small>	
就職 について	希望する 仕事内容や 雇用形態等	
	希望勤務地	
	就職時期	<input type="checkbox"/> 訓練修了後、すぐに就職したい <input type="checkbox"/> 訓練修了後、すぐに就職できない理由がある () <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
訓練会場への 通所方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 家族等による送迎での通所 <input type="checkbox"/> その他 ()	
訓練期間中の 出席予定	<input type="checkbox"/> 訓練期間中は、休まずに通うことができる <input type="checkbox"/> 家庭の事情等により、訓練を休まないといけなことがある <input type="checkbox"/> その他 ()	

(訓練を受けるにあたり、心配なこと、体調の不安・配慮を希望すること等があれば記入してください)

パソコンの スキルレベル <small>(あてはまるもの 全てにチェックして ください)</small>	<input type="checkbox"/> パソコンに触れたことがない(または、ほとんどない) <input type="checkbox"/> パソコンの起動やキーボード等の使い方など基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> WordまたはExcelを使って簡単な文書等の入力ができる <input type="checkbox"/> 会社などの業務専用システムで入力作業をしたことがある <input type="checkbox"/> 業務においてWord、Excel、PowerPointなどを活用したことがある
--	--