

【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)

入校願を
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	
	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	
	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	

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(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。

