

※印のか所は、それぞれいずれかを○で囲んでください。

事務ワーク科 ※前期 後期

入 校 願(記載例①)

写真

(4cm × 3cm)

(願書提出6か月以内)

島根県立西部高等技術校長 様

受検番号

(受検者は記入不要)

ふりがな	しまね はなこ		※性別	生 年 月 日	
氏 名	島 根 花 子 (島根)		男・女	※ 昭和 平成	12 年 8 月 3 日 (満 20 歳)
現 住 所	(〒 690 - 8501) 島根 都・道 府(県) 松江 (市) 郡 殿町1番地 ※ できるだけ昼間連絡できる番号 (Tel 080 - 5555 - 7777)				
学 歴	中学校	(注)この欄は、最終学歴が中学校の方のみ記入してください。			
		※ S H R	年 月 卒 業	年 月 卒業見込	
	高等学校	島根高等 学 校 (普通 科)	※ S H R	31 年 3 月 (卒業)	年 月 卒業見込
		最終学歴	山陰短期 大学 ※ (法律学 科) 専門学校	※ S H R	3 年 3 月 (卒業)
(注)最終学歴が、大学・短期大学・専門学校等の方は高等学校欄も記入すること					
職 歴 (最近のもの から2か所)	在 職 期 間		職 歴		
	S H 年 月 ~ H 年 月 R ※ R ※				
	S H 年 月 ~ H 年 月 R ※ R ※				
(注)職歴がある方は援護措置が受けられることがありますので、事前にハローワークで相談の上、提出してください。					
寄宿費助成の希望		※ 有 ・ (無)			
通校が困難な方が民間アパート等を借りた場合、その家賃の一部を助成します。(月額上限18,000円)					
※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	※有・無		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					