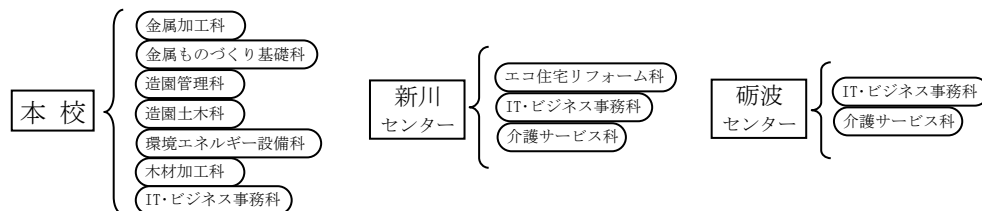


入 校 願 書 (短期課程)

施設内訓練用



※受付番号

年 月 日

富山県技術専門学院校長 殿

ふりがな			
氏名	〔男・女〕		
生年月日	〔昭和・平成〕 年 月 日生	写真貼付欄 1.縦3cm×横2.4cm 2.正面・脱帽・上半身 3.最近6ヶ月以内に撮影したもの 4.裏に氏名を記入し貼付	
志望科名	訓練施設 〔本校・新川・砺波〕 科 (コース)		
現住所	〒 TEL () -		
最終学歴	(学校名) (科・専攻) 〔昭和・平成・令和〕 年 月 〔卒業見込・卒業〕		
職業訓練受講歴	訓練校名・訓練科(コース)名	受講期間	
	(最終受講歴から)	年 月～ 年 月	
職歴	事業所名	職種(職務の内容)	在職期間
	(最終職歴から)		年 月～ 年 月
	★最終職歴から記入すること		年 月～ 年 月
最終職歴の離職の理由	(職歴が無い場合は、“無”と記入すること)		

志望動機			
免許・資格等	免許・資格等の名称	取得年月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
身体状況	視力(矯正)	右 . (.) 左 . (.)	その他の健康状況 (健康管理上、受講中に注意すべき疾病等があればその内容を記入して下さい)
	聴力	正常 異常 ()	
	血圧	正常 異常 ()	

記入された内容は入校後、訓練業務にのみ使用します。

- 記入上の注意
- 青又は黒インクの筆記具で記入すること
 - 文字はかき書、数字はアラビア数字を使用のこと
 - 〔 〕 内の該当するものを○で囲むこと
 - 統計のため必要ですので戸籍上の性別を記入すること
 - 職歴欄は、最終のものから記入すること
 - ※印を付いたところは記入しないこと

※ 公共職業安定所記入欄 (該当欄に○印を付けてください)

富	高	魚	砺	小	滑	氷	その他	雇用保険 指示予定	労働施策総合 推進法指示予定	支 援 指示予定	一 般 推 薦
---	---	---	---	---	---	---	-----	--------------	-------------------	-------------	------------