

【公共職業訓練（委託訓練）】

入 校 願

(表面)

※高等技術校記入欄

島根県立 西部 高等技術校長 様

受検  
番号

記入日: 年 月 日

注)太枠内(表裏)を記入してください。

写 真

(4cm × 3cm)

最近6か月以内に  
撮影したもの

ふりがな				
氏 名				
生年月日	S H	年	月	日
		歳	性別	男・女
現住所	(〒 - )			
	電話(自宅)		(携帯)	
最終学歴	( )		S H R	卒業 年 月 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 (最終職歴を上にして順番に記入)	雇用形態 (正社員、契約、派遣、パート、アルバイト)	在職期間	従事していた 職務の内容
	1.		S H R 年 月から S H R 年 月まで	
	2.		S H R 年 月から S H R 年 月まで	
	3.		S H R 年 月から S H R 年 月まで	

志望訓練科	第1志望	東部校	西部校	訓練科名	科
				訓練施設名	
	第2志望	東部校	西部校	訓練科名	科
				訓練施設名	

委託訓練以外の併願  求職者支援訓練  ポリテク島根(松江)  ポリテクカレッジ(江津)  その他( )  
 (併願ありのみ記入) 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  (現在受講中のものも記入)	有・無	訓練科名: 科 訓練施設名: 科
		(訓練期間 年 月 ~ 年 月)
		訓練科名: 科 訓練施設名: 科
		(訓練期間 年 月 ~ 年 月)

障がい者手帳	有・無	障がい名・等級 または障がいの程度
配慮希望があれば記入		

(東部校)入寮希望

(東部地区訓練のみ)

有・無

記入欄裏面へ

※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
支援措置	<input type="checkbox"/> 受講指示(雇用保険法) <input type="checkbox"/> 受講指示(労働施策総合推進法) <input type="checkbox"/> 受講指示予定( 月 日予定) <input type="checkbox"/> 受講推薦 <input type="checkbox"/> 求職者支援指示 <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(企業実習付訓練)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	
-----------------	--

・個人情報の取り扱いについて・・・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し、入校検定以外には使用いたしません。

