

【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 東部 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	( _____ 科)			S H	
				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	年 月から	
			S H	年 月まで	
	2.		S H	年 月から	
			S H	年 月まで	
3.		S H	年 月から		
			S H	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 (併願ありのみ記入)	<input type="checkbox"/> 求職者支援訓練 <input type="checkbox"/> ポリテク島根(松江) <input type="checkbox"/> ポリテクカレッジ(江津) <input type="checkbox"/> 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 (現在受講中のものも記入)	有・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		

\* 障がい者手帳を取得されている方、障がいによる配慮を希望される方のみ、下欄を記入ください。

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
援護措置	<input type="checkbox"/> 受講指示(雇用保険法) <input type="checkbox"/> 受講指示(雇用対策法) <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。

【公共職業訓練（委託訓練）】

入 校 願 （裏面）

氏 名			注)太枠内(表裏)を記入してください。
訓練を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 公共職業安定所(ハローワーク) <input type="checkbox"/> ハローワークの雇用保険説明会 <input type="checkbox"/> ハローワーク以外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"/> ハローワークで求人情報収集を行っている    ・ひと月に ( ) 回程度 <input type="checkbox"/> ハロー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"/> ハローワーク以外の職業紹介・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  自分の考えを率直 に記入してください。	..... ..... ..... ..... ..... .....		
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、訓練を休まなければいけないことがある <input type="checkbox"/> その他 ( )		

★応募する訓練のカリキュラムにパソコン科目がある場合のみお答えください。

パソコンの スキルレベル  あてはまるもの 全てにチェックして ください	<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"/> パソコンでインターネット検索ができる
	<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"/> Wordを使ってビジネス文書が作成できる
	<input type="checkbox"/> Excelの関数を使って表計算ができる
	<input type="checkbox"/> PowerPointを使ってプレゼンテーション資料が作成できる
<input type="checkbox"/> 業務においてWord、Excel、PowerPointなどを活用したことがある	

(その他、訓練を受けるにあたり聞いておきたいことや、心配事等があれば記入してください)

・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。