

※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	11 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		※	できるだけ屋間連絡できる番号 (TEL 080 - 5555 - 7777 )	
学 歴	(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。				
	中学校		※	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	30年 3月 卒業 年 月 卒業見込
最終学歴	山陰短期 大学 専門学校	※ ( 法律学 科 )	※	S H R	2年 3月 卒業 年 月 卒業見込
(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 ※	S 年 月 ~ H 年 月 R ※			
	S H 年 月 ~ H 年 月 R ※	S 年 月 ~ H 年 月 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					