

別記様式第5号(第13条関係)

整理 番号	
----------	--

入 校 願 書

写真はり
付け欄
(3cm×2.5cm)

年 月 日

石川県立七尾産業技術専門校長 様

貴校に入校したいので、関係書類を添えて願います。

ふりがな		男女	年 月 日生	歳
氏 名		⑩		
現住所	電話番号() - 郵便番号			
連絡先	電話番号() - 郵便番号			
志 願 訓 練 科	第一志望	科	第二志望	科
最終学歴	(最終学校名)	(科名)	卒 業(見込)	
			年 月 修 了(見込)	
				中 退

保護者(20歳未満の入校志願者のみ記入)

ふりがな		年 月 日生	歳
氏 名		⑩	
現住所	電話番号() - 郵便番号		
本人との 関 係			

職 歴	勤 務 先 名	勤 務 期 間	職種及び仕事の内容	
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
免 許 ・ 資 格	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 名		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
そ の 他 該当する□にレ を記入する。	公共職業訓練の受講状況		退 職 の 理 由	
	<input type="checkbox"/> 受講した (年 月から 年 月まで) <input type="checkbox"/> 受講していない		<input type="checkbox"/> 自己退職 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 契約期間満了 <input type="checkbox"/> 会社都合(倒産・整理) <input type="checkbox"/> その他 []	
公共職業安定所 記 入 欄	公 共 職 業 安 定 所 名		受 付 年月日	年 月 日
			区 分	<input type="checkbox"/> 雇用保険 有 <input type="checkbox"/> 雇用保険 無(一般) <input type="checkbox"/> その他
	担 当 者			
	電 話 番 号			
	連 絡 事 項			

- 備考 1 申請者本人が署名する場合は、押印を省略することができる。
2 裏面は、太枠内のみ記入する。
3 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。