

整理 番号	
----------	--

2.5cm
写真 3 cm

入 校 願 書

石川県立能登産業技術専門校長 様

令和 年 月 日

貴校に入校したいので、関係書類を添えて願ひ出ます。

ふりがな		男	昭和	年	月	日生	歳
氏 名	㊟	女	平成				
現住所	〒		電話番号 ()		—		()
			携帯番号 ()				
連絡先	〒		電話番号 ()		—		()
			携帯番号 ()				
志 願 訓 練 科	第一志望		第二志望				科
	科		科				
最 終 学 歴	(最終学校名)		(科名)		年 月		卒業 (見込) 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		男	昭和	年	月	日生	歳
氏 名	㊟	女	平成				
現住所	〒		電話番号 ()		—		()
			携帯番号 ()				
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			
	年 月			
その他 〔該当する□ に✓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	令和 年 月 日
			区 分	(適用条件) 雇用対策法 施行規則 第 条 第 項 第 号 雇用保険法 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出来る。
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。