令和８年度　石川県職員採用選考試験受験申込書

石川県商工労働部労働企画課

試験区分	職業訓練指導員 （電子）	受験番号	※	写真欄 ・この欄には最近６か月以内に撮影した脱帽、正面向きで背景のない上半身の4.5㎝×3.5㎝の写真をとれないように写真の裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ・裏面に氏名、生年月日を記入してください。
フリガナ		性別		
氏名		□男　□女		
生年月日	昭和・平成　年　月　日生　満　歳　（令和９年４月１日現在）			
現住所	〒　－ 電話（　）　携帯電話（　）			
試験結果送付先	〒　－　（現住所と同じ場合は同上と記入してください。） 電話（　）			

受験資格（免許）

該当する項目の□にチェックをつけてください。

□　職業能力開発促進法の規定による職業訓練指導員免許（職種：電子科）を現に有する

□　職業能力開発促進法の規定による職業訓練指導員免許（職種：電子科）を取得する見込み

- □ 職業訓練指導員試験に合格
- □ 職業能力開発総合大学校の指導員訓練のうち免許職種（電子科）に関する課程を修了
- □ 職業能力開発促進法施行規則第39条第1項の規定による48時間の講習を修了または令和８年３月末までに修了する見込み
- □その他（　）

学歴

高等学校以上を記入してください。

学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
		平・令　年　月 ～ 平・令　年　月	□ 卒業(修了) □ 卒業(修了)見込 □ 中退
		平・令　年　月 ～ 平・令　年　月	□ 卒業(修了) □ 卒業(修了)見込 □ 中退
		平・令　年　月 ～ 平・令　年　月	□ 卒業(修了) □ 卒業(修了)見込 □ 中退
		平・令　年　月 ～ 平・令　年　月	□ 卒業(修了) □ 卒業(修了)見込 □ 中退

職歴

勤務先の名称	部署・役職名	職務内容	在職期間
			平・令　年　月 ～ 平・令　年　月
			平・令　年　月 ～ 平・令　年　月
			平・令　年　月 ～ 平・令　年　月
			平・令　年　月 ～ 平・令　年　月
			平・令　年　月 ～ 平・令　年　月
			平・令　年　月 ～ 平・令　年　月

	資格・免許の種類	取得年月日
資格・免許	職業訓練指導員免許【職種：電子科 】 （　有　・　無　）	昭･平･令　　年　　月　　日
		昭･平･令　　年　　月　　日
		昭･平･令　　年　　月　　日
		昭･平･令　　年　　月　　日
		昭･平･令　　年　　月　　日
		昭･平･令　　年　　月　　日

受験の動機・自己ＰＲなど	

私は、上記の採用選考試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条の各号（以下の１～３）のいずれにも該当していません。

（地方公務員法第16条各号に該当する者）

（１）拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

（２）石川県職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者

（３）日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

また、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏名（自署）

※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください

※受付印

記入上の注意　1 ※印欄（受験番号）を除き、黒インクの万年筆又は黒ボールペンで記入してください。

2 数字は算用数字を用いてください。

3 合格通知は「試験結果送付先」へ行います。