

# 入学志願書

(2019年度 短期養成課程 実務経験者訓練技法習得コース)

	※受験番号 (記入不要です)				※受験資格 (記入不要です)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 公共職業能力開発施設、認定職業訓練施設							
	フリガナ	シヨクギョウ ダイ	性別	生年月日			年齢		
	氏名	職業 大	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	1970年 5月 10日			48 歳		
志願者	勤務先 (在職者のみ)	勤務先	株式会社PTU工業						
		住所	〒187-0035 東京都小平市小川西町〇-〇						
		電話番号	042-346-*****			勤務先への連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
		E-mail (パソコン用)	syokugyou-dai@****.****.jp						
自宅	住所	〒187-0035 東京都小平市小川西町〇-〇							
	電話番号			携帯電話	0*0-1234-5678				
	E-mail (パソコン用)	syokugyou-dai@****.****.jp							
受講コース	コース番号	TW0000000							
	コース名	<input checked="" type="checkbox"/> 職業能力開発指導力養成コース		<input type="checkbox"/> 訓練コア・インターネット力養成コース		<input type="checkbox"/> キャリア・コンサルティング力養成コース			
職業訓練指導員試験を希望する免許職種 <sup>1</sup> の訓練科		( 機械 ) 科							
学歴	1	学校名	小平大学			学部・学科 課程・科名等	工学部機械工学科		
		修業年限	4年	時間数 ※記載可能な 場合のみ			卒業年月 (修了)	1992年 3月 20日	
	2	学校名				学部・学科 課程・科名等			
		修業年限		時間数 ※記載可能な 場合のみ			卒業年月 (修了)	年 月 日	
	3	学校名				学部・学科 課程・科名等			
		修業年限		時間数 ※記載可能な 場合のみ			卒業年月 (修了)	年 月 日	

※裏面も記入をお願いします。

※年号の表記については、西暦にて記入してください。

職務経歴	勤務先	職 種	就 業 期 間				
	株式会社PTU工業（現職）	機械加工・金属加工	自	1992年	4月	1日	
			至	年	月	日	
			自	年	月	日	
			至	年	月	日	
			自	年	月	日	
至			年	月	日		
		自	年	月	日		
		至	年	月	日		
資格・免許	職業訓練指導員免許職種		都道府県	取得年月日			
				年	月	日	
				年	月	日	
				年	月	日	
	職業訓練指導員試験受験状況						
	免許職種	合格科目（合格した科目に○をつけてください）					
		指導方法	系基礎学科	・	専攻学科	・	実技
			系基礎学科	・	専攻学科	・	実技
			系基礎学科	・	専攻学科	・	実技
	技能検定合格証書、技能照査合格証書			取得年月日			
	機械加工（普通旋盤作業1級）			1994年	10月	1日	
				年	月	日	
				年	月	日	
				年	月	日	
			年	月	日		
免許職種に関する資格の証明書		授与機関	取得年月日				
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		