

委託訓練

高等技術専門校記入欄			
受付年月日	年 月 日		
受験番号			
入 力		担 当	

記入方法

入 校 願 書

年 月 日

広島県立広島高等技術専門校長 様

入校を希望しますので、必要書類を添えて提出します。

公共職業安定所（ハローワーク）
でご相談ください。

（ふりがな）	○○○○ ○○○○			写 真
氏 名	○○ ○○	男・女		縦4cm×横3cm
生 年 月 日	平成○○年 ○月 ○○	（○○歳）		（上半身正面、無帽、無背景。出願前3月以内に撮影したもの。写真裏面に氏名を記入）
志 望 科 名	科 （コース番号）			
現 住 所 又 は	〒○○○-○○○ ○○市○○区○○丁目○○-○○			該 当 する 項 目 を ○ で 囲 む
	電 話（○○○）○○○-○○○			
	携 帯（○○○）○○○○-○○○			
履 歴	最終学校名 （科名）	広島県立○○○○高等学校 （普通科）	平成○○年 ○月 ○日	卒業・退学 卒業見込み
	職 歴 （直近のもの から記入）	事業所名 ○○○○(株) ○○支店	所在地 ○○市○○区 ○○町○○丁目 ○○-○○	在 職 期 間 令和 ○年○月～○年○月
	（株や㈱を含めた正式な事業所名（支店名・工場名など実際の勤務先名）を記入）		丁目がわかるよう記入 （例：広島市西区田方二丁目 25-1）	実際に携わった仕事の 内容を具体的に記入

公共職業安定所記入欄

公共職業安定所名	入校時の 斡旋予定	受講指示（雇用保険・その他（ ）） 支援指示・受講推薦・その他（ ）
ジョブ・カードを活用したキャリアコンサルティング実施の有無 ※ デュアルシステムコース（4か月訓練）のみ	月 日（実施済・予定）	印
受講者 番 号		
連絡欄	両立支援 有・無 高齢者（入校時 満65歳以上） 有・無	

- 注 1 該当の文字を○で囲むこと。
2 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記入すること。
3 提出書類は返却しない。
4 入校選考受験及びそれによる合格後の入校及び訓練受講については、情報を広島県、高等技術専門校及び公共職業安定所とで情報共有する。ただし、これらにより知り得た個人情報は、入校選考並びにその後の入校及び受講の
手続以外には使用しない。
5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。