

安定所 記入欄	※ 公共職業安定所	※ 雇保・雇対・支援・一般	※受付 番号
------------	--------------	---------------	-----------

入 校 願 書

受験番号

※

令和 年 月 日

兵庫県立神戸高等技術専門学院長 様

〒 -

住 所

電 話 () -

ふりがな
氏 名

昭和・平成 年 月 日生(歳)男・女

貴学院の学院生として入校したいので、許可くださるようお願いいたします。

希望コース コース

写真はりつけ欄

- 1 正面上半身を無帽で撮影したもの
- 2 縦4cm横3cmのもの
- 3 提出日の前3ヶ月以内に撮影したもの
- 4 写真の裏に希望コースおよび氏名を記入すること

最終学歴 (専門学校を除く)	学校名： _____ (_____ 中学校・高等学校 短期大学・大学 学部/学科等)	昭和・平成・令和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
専門学校歴	専門学校名： _____ (_____ 課程/学科等)	昭和・平成・令和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
職 歴 (新しい順)	年 月 ~ 年 月 (職務内容)	
	年 月 ~ 年 月 (職務内容)	
	年 月 ~ 年 月 (職務内容) <small>(職務内容は、事務、販売、サービス、生産、技術等、従事していた職務内容が分かるように記載してください。)</small>	
公共職業 訓練等の 受講歴	受講施設名..... 訓練科目名..... 訓練期間 年 月 ~ 年 月	
資格・免許		
志望動機	

※願書を提出される方は、必ず下記をご確認ください。

以下の項目に該当される方は □内に レ印でチェックし、該当するものが一つでもある場合は、原則としてご自分の住所地を管轄する公共職業安定所（ハローワーク）へ事前に相談の上、公共職業安定所（ハローワーク）窓口にて申込みをしてください。 確認後該当のない場合は、該当無しの□内にレ印でチェックを入れてください。

ハローワークに求職登録されている方 障がいのある方 雇用保険を受給できる方

国の「職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律に基づく「職業訓練受講給付金」の給付要件を満たす方

※「職業訓練受講給付金」については、ハローワークへお問い合わせください。

該当無し ◎