入　学　願　書

　　　年　　月　　日

和歌山県立田辺産業技術専門学院長 様

貴学院で施設外訓練を受けたいので、出願します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |  年 月 日 | 年齢 |  歳 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話(　　　　　)　　　　　－　　　　　携帯電話(　　　　　)　　　　　－　　　　　 |
|
| 受講ｺｰｽ名 | 介護職員初任者・介護事務科２ |
| 受講の期間 | 令和７年７月３０日（水）～令和７年１０月２９日（水） |
| 申込前の事 業 所 | 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 職　　　種 |  |
| 離職年月日 |  |
| 職業訓練受講歴 | 有・無 | 公共・基金求職者支援 |  科 | 受講期間 | 　　年　　月 ～　　　　年　　月 |
| 公共・基金求職者支援 |  科 | 　　年　　月 ～　　　　年　　月 |
| 公共・基金求職者支援 |  科 | 　　年　　月 ～　　　　年　　月 |
| 申込みの具体的理由 |  |

|  |
| --- |
| ※公共職業安定所記載欄 |
|  所管公共職業安定所 和歌山・橋本・海南・湯浅・御坊・田辺・新宮・串本・その他（　　　　　　　　）（該当項目に○印） 担当者名 |
|  |  応募者区分 |  ○受講指示 | ①雇用保険法第15条第1項 ②労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律施行規則　第　　条第　　項第　　号 |  |
|  ○支援指示 |
|  ○受講推薦 |
|  ○その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
|  |  |
|  |

備考　受講コース名は、受講を希望する施設外訓練のコース名を記入すること。