

入 学 願 書

年 月 日

和歌山県立和歌山産業技術専門学院長 様

貴学院の短期課程に入学したいので出願します。

1	ふりがな			生 年 月 日	年 月 日	歳
	氏 名					
2	現 住 所	〒 ー		電話番号（ ） ー		
3	入学を希望する短期課程の訓練コースの名称	第二種電気工事士 実技試験受験対策コース				
4	訓 練 期 間	令和7年11月14日(金曜日) 17日(月曜日) 19日(水曜日) 21日(金曜日) 26日(水曜日) 28日(金曜日) 12月1日(月曜日) 3日(水曜日) 5日(金曜日) 8日(月曜日) 訓練日数10日間				
5	勤 務 先 の 名 称					
6	勤 務 先 の 住 所	〒 ー		電話番号（ ） ー		
7	勤 務 先 の 従 業 員 数	※右記の 番号選択	1. 1～29人 2. 30～99人 3. 100～299人 4. 300～499人 5. 500～999人 6. 1,000人以上			
			※自営業の方で従業員がいない場合は1を記入して下さい。			
8	授 業 料 の 負 担 者	個人 ・ 企業				