

入学志願書

(令和6年度 指導員養成課程 実務経験者訓練技法習得コース)

志願者	※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 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		性別		生年月日 (注1)		年齢
	氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日		歳
	勤務先 (在職者のみ)	勤務先					
		住 所		〒			
		電話番号		勤務先への連絡		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
		E-mail (パソコン用)					
	自宅	住 所		〒			
		電話番号		携帯電話			
E-mail (パソコン用)							
受講科目	科目番号						
	科目名		<input type="checkbox"/> 職業能力開発指導法 <input type="checkbox"/> 訓練コーディネート法 <input type="checkbox"/> キャリアコンサルティング法				
能力審査検定科 (注2)		() 科					
学歴	1	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	
	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	

注1 年号の表記については、西暦にて記入してください。

(裏面に続く)

注2 取得を希望する免許職種の訓練科を記入してください。

なお、コース修了後に能力審査を受検しない方は、指導科と記入してください。

職務経歴	勤務先	職 種	就業期間				
			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			
				年	月	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		