

職業能力開発総合大学校学生部学生課学生第一係 行

指導員養成課程 実務経験者訓練技法習得コースの受講に関する事前確認票

項 目		内 容	
1	氏名・年齢		歳
2	現住所	〒 電話	
	メールアドレス		
3	職業訓練指導員になる意思	ある ・ ない	
4	あなたの受講目的		
5	受講希望科目名 (希望科目の数字を○で囲む)	1. 職業能力開発指導法 2. 訓練コーディネート法 3. キャリアコンサルティング法	
6	取得を希望する 職業訓練指導員免許職種(科)	科	
7	能力審査受検の意思	ある ・ ない	
8	学 歴	学校名、学部・学科名、専攻等	卒業年度
9	実務経験等	業務内容等(可能な限り詳細に)	実務年数
		(現職)	～
			～
			～
			～
10	所有資格	技能検定	
		その他 各機関・国家資格 等	
11	その他		
12	実務経験者訓練技法習得 コースを知ったきっかけは 何ですか？ 右欄のうち該当する項目の 数字、またはアルファベット に丸を付けてください。	1. 職業能力開発総合大学校ホームページ 2. リーフレット [ a. 都道府県庁 b. 都道府県立訓練校(テクノカレッジなど) c. 職業訓練認定校 d. ハローワーク e. ポリテクセンター f. ポリテクカレッジ g. 職業能力開発協会 h. その他( ) ]	