

入学志願書

(令和8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)				受験資格 (記入不用)		☐ 有 ☐ 無				
	区 分		☒ 一般 ☐ 公共職業能力開発施設、認定職業訓練施設								
	フリガナ		シヨクギョウ タロウ		性別		生年月日 (注1)		年齢		
	氏 名		職業 太郎		☒ 男 ☐ 女		****年 *月 **日		** 歳		
	勤務先 (在職者のみ)	勤務先		株式会社PTU工業							
		住 所		〒187-0035 東京都小平市小川西町〇-〇							
		電話番号		042-346-*****				勤務先への連絡		☐ 可 ☒ 否	
		E-mail (パソコン用)		syokugyou-dai@****.****.jp							
	自宅	住 所		〒187-0035 東京都小平市小川西町〇-〇							
		電話番号				携帯電話		0*0-1234-5678			
E-mail (パソコン用)		syokugyou-dai@****.****.jp									
受講科目		科目番号		TW2026**							
	科目名		☒ 職業能力開発指導法		☐ 訓練コーディネート法		☐ キャリアコンサルティング法				
訓練科(能力審査検定科) (注2)			(機械) 科								
学歴	1	学校名		小平大学			学部・学科 課程・科名等		工学部機械工学科		
		修業年限		4年		時間数 記載可能な 場合のみ		卒業年月 (修了)		1992年 3月 20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1つのみ記入してください。

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		
	株式会社 P T U 工業（現職）	機械加工・金属加工	自	1992年	4月 1日
			至	年	月 日
			自	年	月 日
			至	年	月 日
			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		
機械加工（普通旋盤作業1級）			1994年 10月 1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		

個人情報の保護に関する法律に基づき、取得した個人情報は令和8年度実務経験者訓練技法習得コースの出願に関する事務処理に使用し、それ以外の目的では使用いたしません。