

# 入学志願書

(令和5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 checked="" 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	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		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 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	TW2022**					
	科目名	<input checked="" 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)		( 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PTU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		
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		