



令和8年度

指導員養成訓練 高度養成課程

専門課程担当者養成コース
学生募集要項

職業能力開発総合大学校
The Polytechnic University of Japan

目 次

令和8年度専門課程担当者養成コース入校試験

1. コースの概要	1
2. 募集対象者	1
3. 募集人員及び訓練期間	1
4. 出願手続	1
5. 選考方法及び選考日	3
6. 合格発表及び入校手続	3
7. 経費等	3
8. 入校手続後の辞退	3
 出願書類等	4
[様式 1] 専門課程担当者養成コース入校志願書	
[様式 2] 推薦書（専門課程担当者養成コース用）	
[様式 3] 受験票・副票・受験手数料選考料振込証明書・振込領収書・電信振込依頼書	

令和8年度専門課程担当者養成コース入校試験

1. コースの概要

高度養成課程専門課程担当者養成コースは、専門課程の高度職業訓練を担当するための指導員養成訓練のコースです。専門課程の高度養成訓練の訓練指導に対応できる実践能力を有し、訓練科の運営を行うことができる職業訓練指導員の養成を目的としています。

2. 募集対象者

専門課程の高度職業訓練を担当しようとする者であって、以下の（1）～（3）のいずれかに該当する者であること。

- （1）職業能力開発促進法第28条第1項の職業訓練指導員免許を受けた者
- （2）当該コースの訓練科に関し、普通職業訓練の訓練指導を担当している者
- （3）（1）及び（2）と同等以上の知識並びに技能及び技術を有する者

3. 募集人員及び訓練期間

（1）募集人員

訓練科	募集人員
高度指導科	20名程度

（2）訓練期間

訓練期間（6ヶ月）（予定）
令和8年4月上旬～令和8年9月下旬

4. 出願手続

（1）出願書類の受付期間

令和8年2月9日（月）から2月16日（月）必着

封筒に「専門課程担当者コース 出願書類在中」と朱書きし、簡易書留又はレターパックプラスにて提出してください。

（2）受験手数料

23,600円

出願期間中に当校が指定する口座へ志願者本人の氏名で振り込んでください。なお、納付された受験手数料は、返還できませんのでご留意ください。

銀行名：みずほ銀行

支店名：八坂支店

口座番号：2492029

口座名：(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構 職業能力開発総合大学校

トクコウレイショウガ イキュウショクシャコウシエンキョウ ショクギョウノウリョクカイハツソウコウ ウダ イガ ッコウ

※ 都道府県等にあっては各都道府県等の人材開発主管部(局)長が、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構にあっては同機構の総務部長が、専門課程を担当できる資格を取得等させる必要があると認め推薦した者に行う専門課程担当者養成コースにおける訓練に要する経費（教科書・宿泊費用等を除く。）については、その一部を職業能力開発総合大学校で負担いたします。

（3）出願書類等

書類は、一括して提出してください。

なお、一旦提出された書類は返還しませんので、ご留意ください。

【公共職業能力開発施設の推薦者の方】

書類等	摘要
入校志願書（様式1）	必要事項を記入してください。
職業訓練指導員の経歴を証明する書類（様式任意）	職業能力開発業績、研究論文、特許公報、各種資格取得証書等の写し、国際的活動経験や実務経験を証明する書類等を提出してください。
推薦書（様式2）	人材開発主管部長等が作成した原本を提出してください。

【公共職業能力開発施設の推薦者以外の方】

書類等	摘要
入校志願書（様式1）	必要事項を記入してください。
職業訓練指導員の経歴を証明する書類（様式任意）	職業能力開発業績、研究論文、特許公報、各種資格取得証書等の写し、国際的活動経験や実務経験を証明する書類等を提出してください。
受験票・副票・受験手数料振込証明書（様式3）	（イ）受験票及び副票に出願前3ヶ月以内に撮影した正面半身脱帽の写真（縦4cm×横3cm）を所定の位置に貼付して提出してください。（カラー・モノクロは問いません。） （ロ）当校が指定する口座へ受験手数料（円）を振り込んでください。振込手続時に、金融機関から収納印が押印されている受験手数料振込証明書を受け取り、提出してください。ATMやインターネットバンキングで振り込む場合は、明細書や振込証明書等の受験手数料を振り込んだことがわかる書類を提出してください。

(4) 出願先

〒187-0035 東京都小平市小川西町2-32-1
職業能力開発総合大学校 学生部学生課 学生第一係
TEL: 042-346-7127

5. 選考方法及び選考日

面接（口頭試問を含む。）及び出願書類により選考します。なお、公共職業能力開発施設及び認定職業訓練施設において人材開発主管部長等の推薦を受けた者は、出願書類により選考します。

(1) 選考日時

令和8年2月27日（金）13:30～

※当日の詳細は、受験票発送時にお知らせします。

(2) 試験会場

職業能力開発総合大学校（東京都小平市小川西町2-32-1）

6. 合格発表及び入校手続

(1) 合格発表

令和8年3月9日（月）

合格者には、「合格通知書」を合格発表当日に郵送します。なお、不合格者に対する通知は行いません。また、電話等による合否の照会には一切応じられません。

(2) 入校手続

入校手続期間：令和8年3月11日（水）から3月19日（木）必着

入校手続書類は、合格通知書と合わせて志願者本人宛に郵送いたします。

なお、期間内に手続を完了しなかった者は、本校へ入校する意志がなく、入校を辞退したものとみなします。

7. 経費等

授業料（6ヶ月） 280,700円（授業料の納入は入校後となります。）

※ 都道府県等にあっては各都道府県等の人材開発主管部（局）長が、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構にあっては同機構の総務部長が、専門課程を担当できる資格を取得等させる必要があると認め推薦した者に行う専門課程担当者養成コースにおける訓練に要する経費（教科書・宿泊費用等を除く。）については、その一部を職業能力開発総合大学校で負担いたします。

8. 入校手続後の辞退

入校を辞退する場合は、合格通知書と一緒に郵送する「入校辞退届」に必要事項を記入し、令和8年3月27日（金）必着で簡易書留又はレターパックプラスにて提出してください。

出願書類等

専門課程担当者養成コース入校志願書

(表)

志願者	区分	<input type="checkbox"/> 専門課程担当者養成コース 公共職業能力開発施設の推薦者 <input type="checkbox"/> 専門課程担当者養成コース 公共職業能力開発施設の推薦者以外の者										
		受験番号 (※記載不要)	
	フリガナ											
	氏名											
	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日							
	勤務先 (在職者のみ)	勤務先	(本部ではなく実際勤務している施設名を記入してください。)									
		郵便番号	-									
		住所										
		電話番号	- -			勤務先への連絡			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否		
	自宅	郵便番号	-									
	住所											
	電話番号	- -										
	携帯電話	- -										
志望訓練科		高度指導科										
最終学歴	コード				← (文部科学省所管の学校のみ記入)							
	学校名											
	学部・学科・科名等											
	卒業・修了年月	西暦			年				月			

※裏面も記入すること

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
			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		取得年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
技能検定合格証書		取得年月日	
		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	

※西暦でご記入ください。

※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年度専門課程担当者養成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。

推薦書（専門課程担当者養成コース用）

職業能力開発総合大学校長 殿

年 月 日

組織名: _____

推薦者名: _____ 印

下記の者を、貴大学校への入校志願者として、責任をもって推薦いたします。なお、出願資格をすべて満たしていることを確認いたしました。

① 志望訓練科 志望コース名	② ふりがな 氏名	③ 配属施設名 担当科	④ 生年月日 (年齢) 性別	⑤ 最終学歴 学部・学科名等 卒業年月	⑥ 備考
高度指導科 専門課程担当者養成コース			(　歳) 男・女		
高度指導科 専門課程担当者養成コース			(　歳) 男・女		
高度指導科 専門課程担当者養成コース			(　歳) 男・女		
高度指導科 専門課程担当者養成コース			(　歳) 男・女		
高度指導科 専門課程担当者養成コース			(　歳) 男・女		

(注) 1 年月日等を記入する時は、和暦を用いること。なお、「昭和」を「S」、「平成」を「H」、「令和」を「R」として記してかまわないこと。

2 その他特記すべき事項がある場合は、⑥欄の備考欄に記入すること。

受験票

写真貼付欄	受験番号	※記入不要
1. 正面上半身 2. 出願3ヵ月以内撮影 3. 真に志望科、氏名を記入 し、しっかりと添付すること 4. 幅4cm×横3cm	志望科	高度指導科
フリガナ	氏名	

副票

受験番号	※記入不要
志望科	高度指導科
フリガナ	
氏名	

写真貼付欄
1. 正面上半身 2. 出願3ヵ月以内撮影 3. 真に志望科、氏名を記入 し、しっかりと添付すること 4. 幅4cm×横3cm

専門課程担当者養成コース 受験手数料
振込証明書

受験番号	※記入不要
志望科	高度指導科
フリガナ	
氏名	
依頼日	年 月 日
金額	¥ 2 3 6 0 0
振込先銀行	みずほ銀行 八坂支店
受取人	ショウヨウノウリヨウカハイツ ソウゴウタイカッコウ
フリガナ	
振込者氏名	
振込者住所	
振込者電話番号	() —

依頼日	年 月 日
金額	¥23,600
振込先	みずほ銀行八坂支店
上記のとおり領取しました。	
(取扱銀行→振込依頼人)	
振込後 出願書類に同封すること	

公共職業能力開発施設の推薦者以外の方のみ →

専門課程担当者養成コース 受験手数料電信振込依頼書

依頼日	年 月 日	通信番号	手数料
振込先銀行	みずほ銀行	八坂支店	金額
口座種別	普通口座	口座番号	手数料
口座入名義	ショウヨウノウリヨウカハイツ ガッコウ	2492029	現金
フリガナ			当手枚
振込者氏名			他手枚

取扱銀行 印
受取人 印
独立行政法人高齢・障害・求職者用支援機構 職業能力開発総合大学校

①取扱銀行へお願い→太枠内を打電してください。
②受験生の氏名で必ず振り込んでください。
③手数料は依頼者負担でお願いします。
(取扱銀行保管)

上記のとおり領取しました。
大切に保管してください。
(取扱銀行
印)

上記のとおり領取しました。
（取扱銀行→振込依頼人）

お問い合わせ先

職業能力開発総合大学校 学生部学生課

〒187-0035 東京都小平市小川西町 2-32-1

TEL : 042-346-7127

E-mail : gakusei@jeed.go.jp