

(様式1-短)

受付日 年 月 日  
受付番号 第 号

顔写真貼付  
サイズは3×4cm

3か月以内に撮影  
したもの  
裏面に氏名を記入

# 入 校 願 (施設内短期課程)

令和 年 月 日

長野県知事 様  
( 岡谷技術専門校長 様)

志願者	ふりがな氏名							
	現住所	〒						
	電話番号	( ) -	携帯電話	( ) -				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満	歳)	性別	
	メールアドレス							
保護者 <sup>※1</sup>	ふりがな氏名							
	現住所	〒						
	電話番号	( ) -	緊急時連絡先	( ) -				

※1 保護者欄は、志願者が未成年者の場合のみ記入してください。

## ハローワーク記入欄

貴校に入校させてください。  
(以下該当する項目のみ記入してください。)

志望科	(第2志望 <sup>※2</sup> : )			
出身高校	高等学校			
	課程	制	学科	科
最終学歴 (出身高校欄と同内容の場合記入不要)	S・H・R	年	月	卒業 卒業見込
	S・H・R	年	月	卒業 卒業見込
高等学校卒業 認定試験	合格日	S・H・R	年	月

受付安定所名			
受付日		年 月 日	
区分	受講あつせん	<input type="checkbox"/> 受講指示予定	<input type="checkbox"/> 雇用保険法 <input type="checkbox"/> 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 受講推薦予定	<input type="checkbox"/> 雇用保険法 <input type="checkbox"/> 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) <input type="checkbox"/> 高年齢者雇用安定法 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 一般
		<input type="checkbox"/> 支援指示予定	<input type="checkbox"/> 求職者支援法
		その他	学卒 ( 中学・高校・専門・短大・大学 )
雇用保険基本手当受給状況		受給中・受給見込み・無	

※2 志望校が岡谷技術専門校であり、第2志望する科がある場合は記入できます。

- \* 収集した個人情報については、入校選考及び訓練の範囲のみで使用します。なお、ハローワーク経由で入校手続きをされた方は、ハローワークに選考結果を通知します。個人情報の取扱いについて、入校願の提出をもって同意とみなします。
- \* 提出された書類は返還しません。