

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

受付日 年 月 日
受付番号 第 号

入 校 願 (施設内短期課程)

令和 年 月 日

長野県知事 様
(長野県佐久技術専門校長)

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
保護者 ^{※1}	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。

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。)

ハローワーク記入欄

志望科	第一志望	科		
	第二志望	科		
出身高校	高等学校			
	課程	制	学科	科
最終学校名 (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	受講指示予定	雇用保険法 中高年特別措置法 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) その他		
		支援指示予定(求職者支援法) 一般 学卒(中学・高校・短大・大学)		
雇用保険金等の受給状況		受給中 受給見込み なし		

- * 提出された書類及び入校審査料は、返還しません。
- * 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。