面（プリンタで印刷される場合、Ａ４サイズの紙の表裏に印刷してください）

**注意：一般求職者の方は、先に、居住地を管轄するハローワーク（公共職業安定所）で職業相談を受け、指示に従い、同ハローワークに提出してください。**

第１号様式（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　注）黒のボールペンで記入してください。（消せるボールペンは不可）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 受験番号 注１ |  |  |  | | --- | | 写　真  提出前６ヶ月  4cm  以内に撮影の  正面、脱帽、  上半身のもの  3cm |   **入　校　願　書**  奈良県立高等技術専門校長　殿  　　　　　年　　　　月　　　　日   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 志望訓練科 | 科 | | | (委託先)注２ |  | | | ふりがな |  | 年　　　 月　　　 日生(　　　　歳) | | 氏　　　名 |  | | 現　住　所 | 〒  　　　　　　　ＴＥＬ　（　　　　　　　　）　　　　　－ | | | 学　　　歴 | 最終学校名（中学・高校・短大・大学・特別支援学校等）  卒業見込  年　　　月  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　 卒業 | |   公共職業安定所記入欄注１   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 受講指示等の状況 | １　受講指示 (１)　労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活  の充実等に関する法律施行規則 第２条 第　　　　　項 第　　　　　号  　　　　　　　　 (２)　雇用保険法  ２　支援指示  ３　受講推薦 | | | 受付日 | 受付公共職業安定所名 | 取　扱　者　名 | |  | 公共職業安定所 |  |   ････････････････切････････････り････････････取････････････り････････････線････････････････   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 奈良県立  高等技術専門校  **入校願書受付票** | 受付印注１ | 氏　　　名 |  | | 志望訓練科 | 科 | | 選　考　会　場 | **奈良県立高等技術専門校** | | |   **この受付票は、選考日に必ず持参してください。受験票と引き替えます。** |

裏面（プリンタで印刷される場合、Ａ４サイズの紙の表裏に印刷してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 職　　　　　歴　注３ | 勤務先名 | | 所在地 | 勤　務　期　間 | 勤務の内容 | | 新　　　　　　　→　　　　　　　旧 |  |  | 年　　　月～　　　年　　　月 |  | |  |  | 年　　　月～　　　年　　　月 |  | |  |  | 年　　　月～　　　年　　　月 |  | |  |  | 年　　　月～　　　年　　　月 |  | | 免　許　・　資　格 | 年取得 | | | | | | 年取得 | | | | | | 年取得 | | | | | | 年取得 | | | | | | 専門校記載欄注１ | | | | | |   注１　専門校又は公共職業安定所で処理しますので、記入しないでください。  注２　事業主（団体等）委託訓練に入校を希望する方以外は、記入する必要はありません。  注３　新規卒業（見込）者及び職歴のない方は、記入する必要はありません。 |

■気象状況（大雨・大雪等）や事故等により公共交通機関に遅延が生じている場合は、当校までお問い合わせください。

TEL　０７４５－４４－０５６５

URL　hｔｔｐｓ://ｗｗｗ.pref.nara.jp/1755.htm

■入校選考時に障害による合理的配慮を必要とされる方は事前にお申し出ください。

■個人情報の取り扱いについて

応募に伴い提出された個人情報については、入校選考及び職業訓練を実施する目的として使用するものであり、  
それ以外に使用することはありません。

表面（プリンタで印刷される場合、Ａ４サイズの紙の表裏に印刷してください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **志望動機等記入票** | | | | （奈良県立高等技術専門校　入校願書添付書類） | | |
| 注）黒のボールペンで記入してください。（消せるボールペンは不可） | | |
| 志望訓練科 | | 科 | | | 氏　名 |  |
|  | | | | | | |
| １　志望動機 | ※公共職業安定所経由の方は、職業相談の内容を踏まえて４００字以内で具体的にお書きください。 | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ２　習得したい技術･技能 | | | ※２００字以内で、取得を目指す具体的な資格についてもお書きください。 | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

裏面あり

裏面（プリンタで印刷される場合、Ａ４サイズの紙の表裏に印刷してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３　修了後に目指したい就職先 | | ※４００字以内で、仕事内容などについても具体的にお書きください。 | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| ４　職業訓練受講歴　　　　□あり　　□なし　□受講中 | | | | | ※該当に☑をしてください。 |
| 受講(中の)した訓練科(ｺｰｽ)名  ※新しい順に記入すること | 新 | | 訓　練　期　間 | 年　　　月　　　日 | |
|  | | ～　　　　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | 年　　　月　　　日 | |
|  | | ～　　　　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | 年　　　月　　　日 | |
| 旧 | | ～　　　　　　年　　　月　　　日 | |
| ５　令和５年４月以降、奈良県の委託訓練等の選考で「一般職業適性検査－厚生労働省  編」を受けたことがありますか？  □あり　　　□なし　　※該当に☑をしてください。  受験日　　　　　　　　　　　　月頃　　　受験科　　　　　　　　　　　　　　科 | | | | | |