

入校願書記入方法

入 校 願 書

千葉県立 高等技術専門校長 様 年 月 日

1 ふりがな 氏 名	(生年月日・性別) 昭和・平成 年 月 日生(満 歳) 男・女	
2 現住所	自宅 電話 ()-()- 番	呼出 方
(受験者が未成年の場合のみ記入)		
3 保護者 氏名	千葉太郎	
4 保護者 住所	自宅 電話 ()-()- 番	呼出 方
5 学 歴(最終学歴を記入してください。)		
学 校 名	学部学科専攻名	所在地(都道府県名) 期 間 該当を○で囲む
		年 月 から 卒業見込み
		年 月 まで 年 月 卒業(修了) 中退
6 職 歴(最近のものから順に三つ書いてください。)		
勤務先・部 課 名	職務 内 容	所在地(都道府県名) 在 職 期 間 備 考 欄
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで
7 検定・資格・免許等		8 特記事項
写 真		
正面脱帽半身像 縦4cm×横3cm 1枚貼り付け	受験希望科名 (第1希望)	入 校 選 考 料
	(第2希望)	千葉県収入証紙 県証紙2200円を貼り付けてください。
		(納付対象訓練科) ①自動車整備科 ②電気工学科 ③溶接非破壊検査科 ④機械技術科 ⑦システム設計科 ⑧冷凍空調設備科 ⑩NC機械加工科 ⑪造園科(1年コース) ⑫自動車整備科 ⑬NC機械加工科(デュアルシステム訓練) ⑭空間デザイン科
※受験番号	※公共職業安定所 記入欄	安定所名：()公共職業安定所 確認年月日： 年 月 日 (印)
		※受講指示・推薦の区分 受講指示の 有 無 受講推薦の 有 無

切り離さないでください

受験票	第1希望科名	※専門学校 受付印
※受験番号	ふりがな	
受験の際は必ず本票を持参してください。	氏 名	

障害者高等技術専門校のコースをお申し込みの方は、本願書とは書式が異なりますので、障害者高等技術専門校にお問い合わせください。
※欄は記入しないでください。

- ① 記入にあたっては、ペン又はボールペンを使用し、インクは青又は黒で記入してください。
- ② 数字は算用数字を記入してください。
- ③ 氏名には、通称名は使用しないでください。性別欄等は該当するものを○で囲んでください。
- ④ 写真は申込前6か月以内に上半身、脱帽、正面向きで撮影したもの(タテ4cm、ヨコ3cm)を1枚のり付けしてください。
- ⑤ 第2希望科は希望者のみ記入してください。(但し、第1希望科と同じ校に設置している訓練科とする。)
- ⑥ 入校選考料は、千葉県収入証紙(2,200円)で納付していただきます。納付が必要な訓練科は、下記のとおりです。
 - ①自動車整備科
 - ②電気工学科
 - ③溶接非破壊検査科
 - ④機械技術科
 - ⑦システム設計科
 - ⑧冷凍空調設備科
 - ⑩NC機械加工科
 - ⑪造園科(1年コース)
 - ⑭自動車整備科
 - ⑮NC機械加工科(デュアルシステム訓練)
 - ⑯空間デザイン科
- ⑦ ※欄は記入しないでください。
- ⑧ 記入方法が不明な場合は、入校を希望する高等技術専門校へお問い合わせください。
 - ① 新規学卒者の方で令和4年3月までに卒業見込みの方は、希望する高等技術専門校へお申し込みください。
(ただし、障害のある方等は公共職業安定所(ハローワーク)でご相談の上、お申し込みください。)
 - ② 新規学卒者以外の方(求職中の方、障害のある方等)は、必ず住所地の公共職業安定所(ハローワーク)にご相談の上、お申し込みください。
 - ③ 障害者高等技術専門校のコースをお申し込みの方は入校願書の様式が異なります。直接障害者高等技術専門校へお問い合わせください。
※この入校願書の個人情報、入校選考に関する業務以外の目的には使用いたしません。

千葉県収入証紙は、お近くの地域振興事務所及び千葉県内の市町村役場の出納関係部署や交通安全協会などで販売しています。

(千葉県収入証紙に関するお問い合わせ先)
千葉県出納局総務班 電話 043-223-3309

外国人の入校資格について
就労が可能な在留資格のうち、就労活動に制限が無い方であり、
長期間定住する意思がある方。
詳しくは、ホームページでご確認ください。
<https://www.pref.chiba.lg.jp/sanjin/kunren/senmonkou/>

