

入 校 願 書

千葉県立我孫子テクノスクール校長 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		
3 保護者氏名		本人との関係		
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	
7 検定・資格・免許等			8 特記事項	
写 真		受 験 希 望 科 名	入 校 選 考 料	
正面脱帽半身像 縦4cm×横3cm 1枚貼り付け		(第1希望)	千葉県収入証紙 県証紙2,200円を貼り付けてください。 (納付対象訓練科) ・自動車整備科 ・空間デザイン科 ・機械技術科 ・電気工事科 ・システム設計科 ・冷凍空調設備科 ・IoTシステム科 ・造園科(1年コース) ※県収入証紙の販売場所は県ホームページ(右)で 確認してください。(郵便局では販売していません)	
		(第2希望)		



※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

※受験番号

受験の際は必ず本票を持参してください。

第 1 希 望 科 名	
ふりがな	
氏 名	

※テクノスクール 受付印

障害者テクノスクール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、障害者テクノスクールにお問い合わせください。
※欄は記入しないでください。