

入 校 願 書

千葉県立 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 ()一()一 番 呼出 方			
3	(受験者が未成年の場合のみ記入) 保 護 者 氏 名		本人との関係		
4	保 護 者 住 所		自宅 電話 ()一()一 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 年 月 まで	卒業見込み 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	※受講指示・推薦の区分
		確認年月日： 年 月 日 (印)	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。