

委託訓練入校願書

(宛先) 埼玉県立職業能力開発センター所長

※H07-1「保育士養成科」(秋草学園短期大学)は女性限定となります。

希望講座名	No.	科 (令和7年4月開講)			
学校名					
ふりがな					雇用保険受給資格
氏名					有・無
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢 歳
現住所	〒 -		携帯電話	()	
			自宅電話	()	
緊急連絡先 (未成年の場合は 保護者の連絡先)	氏名 (本人との関係) 住所 〒 連絡先 電話番号 ()				
公共職業訓練の受講歴	<input type="checkbox"/> あり (直近の訓練) 平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月 訓練施設名: _____ 訓練科名: _____ <input type="checkbox"/> なし (過去5年以内の公共職業訓練受講回数) _____ 回				
基金訓練及び求職者支援訓練の受講歴	<input type="checkbox"/> あり (直近の訓練) 平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月 訓練施設名: _____ 訓練科名: _____ <input type="checkbox"/> なし				
職歴	業種	職務内容	勤務形態	在職期間	離職理由
1.最近のものを上にして順番に記入			<input type="checkbox"/> 常勤(正規)雇用 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣・契約(嘱託) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 日雇・季節	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 倒産・解雇 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 在職中
2.職歴がない場合は、上段に「職歴なし」と記入			<input type="checkbox"/> 常勤(正規)雇用 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣・契約(嘱託) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 日雇・季節	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 倒産・解雇 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> その他 ()
最終学歴 (区分に○を記入 その他の欄には 専門学校を記入)	_____ 大学・短期大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 高等学校 _____ 課程 その他 () 昭和・平成 _____ 年 _____ 月卒業・修了				
志望理由等	裏面に記入してください。(資格等・志望理由・訓練修了後の予定・これまでの就職活動)				
情報入手先 (当てはまるもの全て)	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 雇用保険説明会 <input type="checkbox"/> 職業訓練コース説明会 <input type="checkbox"/> 彩の国だより <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 埼玉県女性キャリアセンター <input type="checkbox"/> その他 ()				
公共職業安定所 記載欄	ハローワークでジョブ・カードを活用した キャリアコンサルティングを行った日又は予定日 令和 年 月 日				公共職業安定所受付印
	応募者区分	A: 受講指示 B: 受講推薦			
	訓練コース番号	令和 年 月 日 公共職業安定所長(担当者名)			

写真貼付欄
正面上半身脱帽
縦4cm×横3cm
最近3か月以内に
撮影したものを
ここに貼り付け

切取り線

※入校願書は、本人が必ず記載してください。
 ※提出された入校願書(写真含む)、卒業証明書は返却しません。
 ※太枠内を記入してください。□の部分は該当欄にレをつけてください。
 (願書記入 → 公共職業安定所での確認 → 職業能力開発センターへ提出)

委託訓練入校願書(裏面)

切取り線

資格等 (取得時期も記入)	----- ----- ----- -----						
志望理由 訓練を受ける 目的を記入し てください。 ご自身の考え で、率直に記入 してください。	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----						
訓練修了後 の予定 ご自身の考え で、率直に記入 してください。	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> 訓練修了後就職したい。 <input type="checkbox"/> 訓練期間中でも就職したい。 <input type="checkbox"/> 関連資格を取得後に就職したい。(資格名:) <input type="checkbox"/> すぐに就職できない理由がある。() </td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 希望する仕事内容 (業種や職種など) </td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 希望雇用形態 </td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 訓練修了後就職したい。 <input type="checkbox"/> 訓練期間中でも就職したい。 <input type="checkbox"/> 関連資格を取得後に就職したい。(資格名:) <input type="checkbox"/> すぐに就職できない理由がある。()		希望する仕事内容 (業種や職種など)		希望雇用形態	
<input type="checkbox"/> 訓練修了後就職したい。 <input type="checkbox"/> 訓練期間中でも就職したい。 <input type="checkbox"/> 関連資格を取得後に就職したい。(資格名:) <input type="checkbox"/> すぐに就職できない理由がある。()							
希望する仕事内容 (業種や職種など)							
希望雇用形態							
これまでの 就職活動	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 在職中であるが、訓練受講前に離職する見込み(令和 年 月 日予定) <input type="checkbox"/> その他() </td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> 活動した時期 </td> <td style="padding: 2px;"> 就職活動の状況について記載してください。 </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 在職中であるが、訓練受講前に離職する見込み(令和 年 月 日予定) <input type="checkbox"/> その他()		活動した時期	就職活動の状況について記載してください。		
<input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 在職中であるが、訓練受講前に離職する見込み(令和 年 月 日予定) <input type="checkbox"/> その他()							
活動した時期	就職活動の状況について記載してください。						

注 太枠内を記入してください。□の部分は該当欄に✓を付けてください。