

# 公共職業訓練(委託)入校願書の記入例

黒のボールペン又は万年筆で本人が記入

## 公共職業訓練(委託)入校願書【表面】

令和7年度

(宛先) 埼玉県立職業能力開発センター所長

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

写真(縦4cm×横3cm)  
を必ず貼ってください。

応募は1講座のみです。  
(同時に複数講座の応募  
はできません。)

【公共職業訓練の受講歴】  
【基金訓練及び求職者支  
援訓練の受講歴】

過去に職業訓練を受講し  
たことがある方は記入し  
てください。

【業種・職務内容】  
・最近のものから2か所  
を記入してください。  
(最近のものが上)  
・職歴がない場合は「職  
歴なし」と記入してく  
ださい。

【最終学歴】  
該当する区分に☑を付け  
てください。

この訓練をどこで知りま  
したか。該当するもの全  
てに☑を付けてくださ  
い。

【就職について】  
該当する区分に☑を付  
け、希望する業種や職種、  
労働条件などについて、  
ご自身の考えで率直に記  
入してください。

事務・IT分野の講座  
に応募される方

パソコンの使用頻度、パ  
ソコンレベルについて、  
あてはまるもの全てに☑  
を付けてください。(パソ  
コンレベルの区分をまた  
がっていてもよい)  
ご自身のパソコンレベル  
を把握し、講座を選択す  
る目安としてください。

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 希望講座名                                   | No. 000                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000000000                 | 講座(×月開講)                                                                                                                                                                                                               |
| (ふりがな)                                  | 000                                                                                                                                                                                                                                                           | 0000                       | 雇用保険受給資格                                                                                                                                                                                                               |
| 氏 名                                     | 0 0                                                                                                                                                                                                                                                           | 0 0                        | 有・無                                                                                                                                                                                                                    |
| 生 年 月 日                                 | (昭和)・平成                                                                                                                                                                                                                                                       | ×× 年 ×× 月 ×× 日             | 年齢 ×× 歳                                                                                                                                                                                                                |
| 現 住 所                                   | 〒 000 - 0000                                                                                                                                                                                                                                                  | 00市0000××××                | コーポ0000××××                                                                                                                                                                                                            |
| 携 帯 電 話                                 | ×××(×××)××××                                                                                                                                                                                                                                                  | 自 宅 電 話                    | ×××(×××)××××                                                                                                                                                                                                           |
| F A X                                   | ×××(×××)××××                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| 公 共 職 業<br>訓 練 の<br>受 講 歴               | <input checked="" type="checkbox"/> あり (直近の訓練) 平成・令和 ×× 年 ×× 月 ~ 平成・令和 ×× 年 ×× 月<br>訓練施設名: 000000000000<br><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<br>求 職 者 支 援 訓 練<br>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<br>訓練施設名: 訓練科名: <input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                              |                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| 職 歴                                     | 業 種                                                                                                                                                                                                                                                           | 職務内容                       | 勤務形態                                                                                                                                                                                                                   |
| 1. 最近のものを<br>上にして順番に<br>記入              | 0000000000<br>000                                                                                                                                                                                                                                             | 0000 000000<br>0000 000000 | <input type="checkbox"/> 常勤(正職)雇用<br><input type="checkbox"/> 自 営<br><input type="checkbox"/> 派遣・契約(嘱託)<br><input checked="" type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> アルバイト<br><input type="checkbox"/> 日雇・季節 |
| 2. 職歴がない<br>場合は上段に<br>「職歴なし」と<br>記入     | 0000000000<br>000                                                                                                                                                                                                                                             | 0000 000000<br>0000 000000 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤(正職)雇用<br><input type="checkbox"/> 自 営<br><input type="checkbox"/> 派遣・契約(嘱託)<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> アルバイト<br><input type="checkbox"/> 日雇・季節 |
| 最 終 学 歴                                 | <input type="checkbox"/> 中学校 <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大 学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他( )                                   | 専 攻                        | 卒 業 等 の 状 況                                                                                                                                                                                                            |
| (区分に☑を記入)                               |                                                                                                                                                                                                                                                               | 0000000000 科               | 昭和・平成・令和 ×× 年 ×× 月<br>(卒業・修了・中退)                                                                                                                                                                                       |
| ひとり親家庭等応援講座のみ記入                         | 「働くための準備講座」を訓練中に受講していただきます。 <input type="checkbox"/> 確認済                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| 就職氷河期世代応援講座優先枠                          | <input type="checkbox"/> 希望(優先される対象者に該当しています。)                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| 受 給 状 況                                 | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 生活保護                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| 情 報 入 手 先<br>(あてはまるもの全て)                | <input checked="" 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                            |                                                                                                                                                                                                                        |

令和7年度

## 公共職業訓練(委託)入校願書【裏面】

|                                                               |                                                                                                                                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 現在所持して<br>いる資格等                                               | 資 格 名 等 (取得時期も記入)                                                                                                                                                                            |  |
| 志 望 理 由<br>訓練を受ける目的を<br>記入してください。<br>御自身の考えで、率直に記入してく<br>ださい。 |                                                                                                                                                                                              |  |
| 就 職 に つ い て                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 訓練修了後就職したい<br><input type="checkbox"/> 訓練期間中でも就職したい<br><input type="checkbox"/> 講座に関連する資格を取得後に就職したい(資格名: )<br><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<br>(業種や職種など)                                         | 00000000                                                                                                                                                                                     |  |
| 希望雇用形態                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 派遣・契約 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> その他( )                                                |  |
| これまでの<br>就 職 活 動                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 就職活動中<br><input type="checkbox"/> 在職中であるが、訓練受講前に離職する見込み( 月 日予定)<br><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☑をしてください。

★以下の項目は、事務・IT分野(情報ビジネス・情報処理・WEBデザイン)の講座に応募される方のみ、  
あてはまるものに☑をしてください。

|             |                                                                                                                                                                       |                                                    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| パソコン<br>レベル | 初級                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> マウス操作、キーボードでのローマ字入力ができる   |
|             |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> インターネット検索、メールの送受信ができる     |
|             | 中級                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Word を使って(ビジネス)文書作成ができる   |
|             |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Excel を使って表の作成や関数で表計算ができる |
| 使用頻度        | <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 週に1.2日程度 <input type="checkbox"/> 月に1.2日程度 <input type="checkbox"/> ほとんど使わない <input type="checkbox"/> まったく使わない |                                                    |

【雇用保険受給資格】  
いずれかに☑を付けてく  
ださい。

【勤務形態】  
該当する区分に☑を付け  
てください。

【離職理由】  
該当する区分に☑を付け  
てください。

【ひとり親家庭等応援講座  
座のみ記入】  
優先対象者として応募さ  
れる方のみ(対象者は、パ  
ンフレット5ページ参  
照)  
優先対象者として応募さ  
れる方は、ハローワーク  
に相談してください。

【就職氷河期世代応援講座  
座のみ記入】  
優先枠を希望される方は、  
☑を付けてください。  
優先対象者  
①1970(昭和45)年4月  
2日から1985(昭和  
60)年4月1日までに  
生まれた方  
②過去1年以内に正規雇  
用労働者として雇用さ  
れたことがない方  
③正規雇用の就労を希望  
される方

【資格名等】  
現在所持している資格に  
ついて、取得時期も併せ  
て記入してください。

【これまでの就職活動】  
現在までの就職活動につ  
いて、該当区分に☑を付  
けるとともに、活動時期  
やその状況について記入  
してください。

注 入校願書は、本人が必ず記入してください。

注 応募者の個人情報、公共職業訓練に係る業務(入校選考・訓練・就職支援)に限って利用し、他の目的に利用することはありまませんので、正確に記入してください。

注 提出された入校願書(写真含む)は、返却いたしませんのでご了承ください。

# 公共職業訓練(委託)入校願書

【表面】

令和7年度

(宛先) 埼玉県立職業能力開発センター所長

## 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

|                                     |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 希望講座名                               | No.                                                                                                                                                                                                                       | 講座( 月開講)                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
| (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 ( )                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                    | F A X ( )                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
| 公 共 職 業<br>訓 練 の<br>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<br>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<br>求職者支援訓練<br>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<br>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<br>上にして順番に<br>記入          |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 常勤(正規)雇用<br><input type="checkbox"/> 自 営<br><input type="checkbox"/> 派遣・契約(嘱託)<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> アルバイト<br><input type="checkbox"/> 日雇・季節 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和<br>年 月から<br>昭和 ・ 平成 ・ 令和<br>年 月まで | <input type="checkbox"/> 倒産・解雇<br><input type="checkbox"/> 期間満了<br><input type="checkbox"/> 自己都合<br><input type="checkbox"/> 定年退職<br><input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 在職中 |
| 2. 職歴がない<br>場合は上段に<br>「職歴なし」と<br>記入 |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 常勤(正規)雇用<br><input type="checkbox"/> 自 営<br><input type="checkbox"/> 派遣・契約(嘱託)<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> アルバイト<br><input type="checkbox"/> 日雇・季節 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和<br>年 月から<br>昭和 ・ 平成 ・ 令和<br>年 月まで | <input type="checkbox"/> 倒産・解雇<br><input type="checkbox"/> 期間満了<br><input type="checkbox"/> 自己都合<br><input type="checkbox"/> 定年退職<br><input type="checkbox"/> その他( )                                 |
| 最 終 学 歴<br>(区分に☑を記入)                | <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校<br><input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学<br><input type="checkbox"/> 大 学 <input type="checkbox"/> 大学院<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 専 攻                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             | 卒 業 等 の 状 況                                    |                                                                                                                                                                                                      |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                           | 科                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                             | 昭和・平成・令和 年 月<br>卒業・修了・中退                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ひとり親家庭等応援講座のみ記入                     |                                                                                                                                                                                                                           | 「働くための準備講座」を訓練中に受講していただきます。 <input type="checkbox"/> 確認済                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
| 就職氷河期世代応援講座優先枠                      |                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 希望(優先される対象者に該当しています。)                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
| 受 給 状 況                             |                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 生活保護                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                      |
| 情 報 入 手 先<br>(あてはまるもの全て)            |                                                                                                                                                                                                                           | <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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                      |

裏面につづく⇒

|                          |                |                                                              |                                                                                                               |  |
|--------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 公共職業安定所<br>記 載 欄         | ◆企業実習付講座のみ     |                                                              | 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<br><input type="checkbox"/> 行った <input type="checkbox"/> 行う予定(予定日: 令和 年 月 日) |  |
|                          | ♡ひとり親家庭等応援講座のみ |                                                              | <input type="checkbox"/> 「働くための準備講座」の説明を行った。                                                                  |  |
|                          | 応募者<br>区 分     | A: 受講指示                                                      | B: 受講推薦                                                                                                       |  |
|                          |                | <input type="checkbox"/> 雇用保険<br><input type="checkbox"/> 一般 |                                                                                                               |  |
|                          | a: 自立支援プログラム   |                                                              | b: ひとり親家庭の母等                                                                                                  |  |
|                          | 託児サービス利用申込書    |                                                              | <input type="checkbox"/> あり                                                                                   |  |
|                          | 訓練コース番号        |                                                              |                                                                                                               |  |
| 令和 年 月 日 公共職業安定所長(担当者名 ) |                |                                                              |                                                                                                               |  |

注 入校願書は、必ず本人が記入してください。提出された願書は、返却しません。  
注 太枠内を記入(表裏両面)してください。□の部分は該当欄に☑をしてください。  
(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)

## 公共職業訓練(委託)入校願書【裏面】

|                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 現在所持している資格等                                                       | 資格名等(取得時期も記入)                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |
| <p>志望理由</p> <p>訓練を受ける目的を記入してください。</p> <p>御自身の考えで、率直に記入してください。</p> |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                    |
| 就職について                                                            | <input type="checkbox"/> 訓練修了後就職したい<br><input type="checkbox"/> 訓練期間中でも就職したい<br><input type="checkbox"/> 講座に関連する資格を取得後に就職したい(資格名: )<br><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"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 派遣・契約 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| これまでの就職活動                                                         | <input type="checkbox"/> 就職活動中<br><input type="checkbox"/> 在職中であるが、訓練受講前に離職する見込み(      月      日予定)<br><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☑をしてください。

★以下の項目は、事務・IT分野(情報ビジネス・情報処理・WEBデザイン)の講座を応募される方のみ、あてはまるものに☑をしてください。

|         |                                                                                                                                                                       |                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| パソコンレベル | 初級                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> マウス操作、キーボードでのローマ字入力ができる      |
|         |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> インターネット検索、メールの送受信ができる        |
|         | 中級                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Word を使って(ビジネス)文書作成ができる      |
|         |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Excel を使って表の作成や関数で表計算ができる    |
|         |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> PowerPoint を使ってプレゼンテーションができる |
| 使用頻度    | <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 週に1.2日程度 <input type="checkbox"/> 月に1.2日程度 <input type="checkbox"/> ほとんど使わない <input type="checkbox"/> まったく使わない |                                                       |

切  
取  
り  
線