

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		
3	(受験者が未成年の場合のみ記入) 保護者氏名 (保証人)	本人との関係		
4	保護者住所 (保証人)	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 年 月 から 年 月 まで 該当を○で囲む 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 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 (第1希望)	入 校 選 考 料
	正面脱帽半身像 縦4cm×横3cm 1枚はり付け		(第2希望)	事務実務科の 入校選考料は 無料です

※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	

※専門校 受付印

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。