

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	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 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				
	正面脱帽半身像 縦4cm×横3cm 1枚貼り付け	受 験 希 望 科 名 (第1希望) (第2希望)	入 校 選 考 料 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 ・機械技術科 ・システム設計科 ・空間デザイン科 ・電気工事科 ・冷凍空調設備科 ・NC機械加工科 ・造園科(1年コース) ・NC機械加工科 (デュアルシステム訓練)		

令和6年度より、名称を「高等技術専門校」から「テクノスクール」に変更する予定です。(令和5年6月千葉県議会で議決された場合)
その場合でも、本書はそのままご使用いただけます。

※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。