

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 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
				備 考 欄
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 ・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)	
		(第2希望)		

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。