

# 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

※H08-1 「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8年4月開講)			写真貼付欄 正面半身脱帽 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		
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 <small>(未成年の場合は保護者の連絡先)</small>	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. 最近のものをお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 <small>[区分に○を記入 その他の欄には専門学校を記入]</small>	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 <small>(当てはまるもの全て)</small>	<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( )						
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) )							

※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)

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 ご自身の考え方で、率直に記入してください。	<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	<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。