

写 真  
40mm×30mm  
(直近3ヶ月以内に撮影したもの)  
・裏面に氏名記入  
・コピー、自身による撮影、プリントしたものは不可

職安受付印

# 入 所 願 書

令和7年度 月生

【注】入所希望者は太線枠内をご記入ください  
二重線の枠内は職業安定所にてご記入ください

希望科 (第1希望)	*溶接クラフト科	*デジタルものづくりサポート科														
	*CAD・NC技術科	*機械加工エンジニア科(企業実習付)														
	*設備メンテナンス科	*電気設備技術科(企業実習付)														
	*デバイスソフトエンジニア科	*ITロボエンジニア科														
	*ICTエンジニア科(導入訓練付)	*ICTエンジニア科(企業実習付)														
	第一希望の訓練コース番号(14ケタ) (コース番号が不明の場合は、ハローワーク → の職業訓練窓口に確認してください。)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
第2希望がある場合は記入してください(同じ募集月のみ可能)		第2希望科名:														
ふりがな		性別		昭和		年		月		日生						
氏名		男女	生年月日	平成						( )歳						
現住所	〒 ー マンション等の名称、室番号も記入してください ー 県・都 電話番号 ー ー															
職歴 <small>直近の職歴を上から順番に記入してください</small>	在職期間	業種	担当業務	雇用形態	退職理由											
	年 月から 年 月まで			<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 <input type="checkbox"/> その他	<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( )											
	年 月から 年 月まで			<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 <input type="checkbox"/> その他	<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( )											
	年 月から 年 月まで			<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 <input type="checkbox"/> その他	<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( )											
免許・資格																
訓練コース説明会参加の有無	有 ( 月 日参加) / 無 / 個別相談参加 ( 月 日参加)															
公的職業訓練受講の有無	有 / 無 【受けたことがある方】直近のものを1つお書きください 訓練施設名: 訓練コース(科)名: 訓練受講時期: 年 月~ 年 月															
管轄職業安定所及び担当者氏名	( ) 公共職業安定所 (担当者氏名 )															
(企業実習付コースのみ記入)	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 <input type="checkbox"/> 行った <input type="checkbox"/> 行う予定(予定日: 年 月 日)															
受講指示区分	A(指示) / B(推薦) → (訓練受講給付金予定 あり・なし)															

受験番号

注: 提出された入所願書及び写真は返却致しませんのでご了承ください。

裏面につづく →

# 入 所 願 書（裏面）

ご自身のお考えを率直にご記入ください。また数字の箇所は該当するものに○をつけてください。

<b>【受講目的について】</b> この訓練を選択した理由 や習得したいことなどをお書きください	
<b>【就職について】</b> 就職を希望する仕事 （業種や職種など）	
その仕事を選ぶ理由	
希望就職時期	① すぐにでも（訓練中でも） ② 訓練修了後すぐ ③ 未 定 [理由： _____ ]
希望雇用形態	①正規雇用 ②派遣・契約 ③パート・アルバイト ④自営 ⑤その他（ _____ ）
希望賃金	月額（手取り金額） 約 _____ 万円
希望勤務地域及び通勤時間	_____（ _____ 時間 _____ 分程度）
<b>【現在の就職活動について】</b> 求職活動を始めた時期	おおよそ _____ 年 _____ 月～（約 _____ ケ月間）
ハローワークへ行っている頻度	月 _____ 回程度
求人や訓練について相談した回数	_____ 回程度
求人へ応募した回数	_____ 回
<b>【訓練受講について】</b> 訓練ではチームワークでの演習 や体力が求められますが、健康 上等の不安がありますか	①不安はない ②不安がある（その理由をお書きください） [ _____ ]
公共交通機関を利用し、自宅からポリテクセンターまで通所できますか	①できます ②できません（その理由をお書きください） [ _____ ]

## ※個人情報の取扱いについて

受講申込書類（受講申込書、面接補助シート）に記入された個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）を遵守し適切に管理いたします。

ご記入いただいた個人情報は、選考書類、受講に関する事務処理（連絡、出席表、修了証の交付）、業務統計、就職状況調査、訓練期間中や修了後の就職支援等の連絡、訓練修了後のアンケート調査に利用させていただきます。また、企業実習がある場合は、企業実習先の事業主へ情報提供されます。

なお、受講希望者本人が同意されている場合、法令の規定による場合、受講希望者又は公共の利益を保護するために必要な場合を除いて、第三者に開示・提供することはありません。