

年度

入 校 願 書

科

令和 年 月 日現在

フリガナ		生年 月日	昭和 年 月 日 平成	満 才
氏 名				
本 籍 地				
現 住 所	郵便番号 電 話			
通 学 方 法	1. 自動車 2. バイク 3. 自転車 4. 徒歩 該当する番号に ○印をつける。			
世 帯 主		世帯主に対 して続柄		
最終学校名		卒業年月日		
現 勤 務 先	事業所名 (事業主名)		雇用保険の 被保険者番号	
	所在地 (TEL)		職 業 訓 練 指導員番号	
	就業年月日	年 月 日		
写真2枚提出 (たて よこ 4 cm × 3 cm)				

三条市高等職業訓練校