

## 受講申込書（eラーニング用）

写 真  
のり付け

(40×30mm)

令和 年 月 日

青森県立青森高等技術専門校長 殿

申込者氏名 印

(自署する場合は押印を省略することができます。)

県立職業能力開発校（青森・弘前・八戸・むつ）が行う訓練（科）  
を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

なお、端末（パソコン等）の準備やその動作確認（インターネット環境等の整備）など、eラーニング  
受講に必要な設備・環境が整っていることを確認済です。

記

|       |                           |   |      |             |
|-------|---------------------------|---|------|-------------|
| ふりがな  |                           |   | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 氏 名   |                           |   | 年齢   | 満 歳         |
|       |                           |   | 性別   | 男 ・ 女       |
| 現 住 所 | ( - )<br>TEL (自宅)<br>(携帯) |   |      |             |
| 最終学歴  | 年                         | 月 | 学校名  |             |
|       |                           |   | 入学   |             |
|       |                           |   | 卒業   |             |
| 最終職歴  | 年                         | 月 | 事業所名 |             |
|       |                           |   | 入社   |             |
|       |                           |   | 退社   |             |
|       | 離職理由等                     |   |      |             |



## 職業訓練受講の志望理由等について

科名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

受講申込をされた皆さんの選考に際し、職業訓練受講の志望理由、訓練終了後の再就職に向けてのお考えを参考とさせていただきますので、下記の事項についてご記入のうえ、提出してください。

1 受講を希望された動機・理由についてご記入ください。

2 受講にあたり目標とする資格はありますか。どのように取り組みますか。

資格名：

どのように取り組むか：

3 訓練終了後の再就職について、どのように考えていますか。就職を希望する地域もご記入ください。

4 健康状態についてご記入ください。

5 職業訓練の受講歴等についてご記入ください。

(1) 職業訓練の受講の有無について

① 有

|            |   |   |   |   |   |   |
|------------|---|---|---|---|---|---|
| ・ 公共職業訓練   | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 科 |
|            | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 科 |
|            | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 科 |
| ・ 求職者支援訓練等 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 科 |
|            | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 科 |
|            | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 科 |

② 無

(2) 過去1年以内に公共職業訓練に応募し、選考にもれたことの有無について

① 有 ( ) ( ) 科)

② 無

6 求職申込後の求職活動についてご記入ください。

① 求人に応募したことがある (職種 : ) ( ) 社

② 求人に応募したことがない

7 現在の資格取得状況