

年 月 日

職業能力開発校長 殿

ふりがな
氏名 _____

次のとおり沖縄県立 _____ 職業能力開発校に入校したいので、提出
します。

※受験番号	
※受	年 月 日
付	公共職業安定所 能力開発校

1	志望科名	第1志望		第2志望		(写真欄) (縦4cm×横3cm) 最近6箇月以内に撮影した脱帽上半身のものを貼り付けること。
2	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	満 歳	性別 男 女	
3	現住所	〒 電話（自宅） (携帯)				
4	学 歴	学 校 名			卒業（見込み）	
		中学校			年	
		高等学校			年	
		専門学校 科			年	
		大学 学部 科（コース）			年	
5	保 護 者	氏 名	本人との続柄			
		現住所	〒 電話（ ） -			
※安定所記載欄	区分					
	1. 雇用保険受給資格者（指示対象者、推薦対象者） 2. 雇用保険受給予定者（平成 年 月 日退職予定）（指示対象予定者、推薦対象予定者） 3. 雇用対策法対象者（種別 _____） 4. 一般求職者 5. その他（ _____） 求No _____ 支No _____ 職安名（那覇・沖縄・名護・宮古・八重山） 窓口（相1 相2 相3 専援 特援）					

注1 ※印の欄は、記入しないこと。

2 保護者欄は、本人が成年に達している場合は、記入する必要はありません。

裏面もあります（必ずご記入下さい）

(裏)

正確にご記入下さい。

職歴 (新しい順に記入して下さい。)			
勤務先名	勤務期間		勤務内容
	昭和・平成	年 月から	
	昭和・平成	年 月まで	
	昭和・平成	年 月から	
	昭和・平成	年 月まで	
	昭和・平成	年 月から	
	昭和・平成	年 月まで	
	昭和・平成	年 月から	
	昭和・平成	年 月まで	
	昭和・平成	年 月から	
	昭和・平成	年 月まで	
これまでの公共職業訓練施設での受講歴 (新しい順に記入して下さい。)			
公共職業訓練施設名	科 名	受講期間	修了年度
			年
			年
			年
			年
免許資格			
志望動機			