|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受験番号 | ※受付日 | 岩手県収入証紙貼り付け欄  学科試験　3,100円  （ 消印しないこと ） |
|  |  |
|  | | |
| **職業訓練指導員試験受験申請書**  職業訓練指導員試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 | 受験免許職種名 | 科 | | 2 | 禁錮以上の刑に処せられたことの有無 | 有　・　無 | | 3 | 職業訓練指導員免許の取り消しを受けたことの有無  取消し都道府県知事名  取消し年月日  取消し理由 | 有　・　無  　　　年　　月　　日 | | 4 | 試験の免除を受ける意思の有無  あるときはその理由 | 有　・　無 | |  |  |  |   申請日　　令和　　年　　月　　日   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 写真  申請前6カ月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもの  縦4cm ×横3cm | 令和　　年　　月撮影 | 住　　所 | 〒　　－　　　　　　　　　　℡ | | ふりがな |  | | 氏　　名 |  | | 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日生　（満　　　歳） |   岩手県知事　達増　拓也　様 | | |

**履　　歴　　書**

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 昭　和  　・　　　　年　　月　　日生  平　成  （満　　　歳） |
| 氏　　名 |  | 男・女 |
| 現 住 所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |
| 本籍地 | 都道府県 | | |

学歴（最終学歴から記入のこと。訓練歴も含む。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科 | 所在地 | 在学期間 | 修了等の状況 |
|  |  |  | 年 月～ 　 年 月  　(　　　年 　カ月) | 卒業・修了・中退 |
|  |  |  | 年 月～ 　 年 月  　(　　　年 　カ月) | 卒業・修了・中退 |

職歴（新しいものから記入のこと。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 職　名 | 所在地 | 在職期間 | 職務内容 |
|  |  | ℡ | 年 月～ 　 年 月  　(　　　年 　カ月) |  |
|  |  | ℡ | 年 月～ 　 年 月  　(　　　年 　カ月) |  |
|  |  | ℡ | 年 月～ 　 年 月  　(　　　年 　カ月) |  |

受験資格および試験免除に係る免許資格等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験科目 | | 免許（資格） | 免許(資格)の番号 | 取得年月日 |
| 実技 | |  |  | 年　　月　　日 |
| 学　　科 | 系基礎学科 |  |  | 年　　月　　日 |
| 専攻学科 |  |  | 年　　月　　日 |
| 指導方法 |  |  | 年　　月　　日 |

上記のとおり相違ありません。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

**実 務 経 験 証 明 書**

※　対象者のみ提出

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　　　　月　　　　　日　 　　生

在籍期間

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍期間 | 年　　　月　　　日　 ～　 　年　　　月　　日 |
| 通算在籍期間 | 年　　　ヵ月 |

主な実務内容

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　達増　拓也　様

団体又は事業所名

電話番号

証明者

所在地

代表者名