

入学願書（短期課程）

訓練科名
科

あっせん公共職業安定所名
公共職業安定所

志願者	(ふりがな)					男・女	縦 4.0センチメートル × 横 3.0センチメートル (写真) この大きさの写真をはること。 (年 月 撮影)
	氏名	昭和・平成 年 月 日生 (歳)					
	住所	〒(-)					
	電話 () -	携 帯 - -					
願者	最終学歴	年 月 学校 (課程) 卒業・修了・中退 卒業見込み・修了見込み					
	職歴	勤務先	所在地	就業期間		職務の内容	
				自 至	年 月 日		
				自 至	年 月 日		
	取得資格名	年 月 取得					
保護者	(ふりがな) 氏名	(年齢 歳)	住所	〒(-)			
	職業		電話	自宅 携帯	志願者の関係		
私は、貴学院に入学したいので関係書類を添えて提出します。 年 月 日 北海道立旭川高等技術専門学院長 様 氏名							

- 注1 記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。
 2 「保護者」欄は、志願者が未成年の場合のみ記入してください。

本人記入欄	公共職業訓練等受講歴（受講指示又は受講推薦を受けたものに限る）												
	施設等の名称												
	訓練科名												
	訓練期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日												

求職番号	—											
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

訓練開始年月日		令和 年 月 日											
所定給付日数	給付制限なし	90	120	150	180	210							
		(1)	(1)	(31)	(61)	(71)							
	給付制限あり	(31)	(41)	(51)	(61)	(71)							
		240	270	300	330	360							
	給付制限あり・なし	(91)	(121)	(151)	(181)	(211)							

訓練開始日における雇用保険基本手当支給残日数見込み												日	
公共職業訓練応募歴	有（ 回）・無											特記事項	
ジョブカード交付	有 ・ 無												
求職者支援給付金	希 望	有 ・ 無											
	該当の可能性	有 ・ 無											

雇用保険給付判定	(A B C)												短期特例
	※給付判定がB・Cの場合、以下の項目に記入する。												
	B→A、C→Aとなる可能性： 有 ・ 無												
	A=訓練終了まで B=残日数のみ C=給付無し 離職日予定日 : H 年 月 日 資格決定予定日 : H 年 月 日												
・在職中・雇用保険手続き前の人は、Cに○をして、受給資格の可能性がありそうなら有に○。備考欄に退職理由を記入して下さい。													

支給番号		—			—							—	
雇用保険被保険者番号					—							—	
備 考													

※ 当受講申込書により頂いた個人情報、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」を遵守し、公共職業訓練に係る業務に活用させていただきます。

また、訓練実施機関(職業実習先の事業主を含みます。)へ提供されます。