

入学願書（短期課程）

訓練科名
ビジネス経理科

あっせん公共職業安定所名
稚内・名寄公共職業安定所

志願者	(ふりがな)					男・女	
	氏名	昭和・平成 年 月 日生 (歳)					
	住所	〒()					
	電話 ()	—		携帯	— —		
	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	
			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	志願者の係 関		
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							

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)

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	公共訓練受講歴(受講歴のある方は記入してください)		
	施設等の名称		
	訓練科名		
	訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	施設等の名称		
	訓練科名		
	訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
基金訓練・求職者支援訓練受講歴(受講歴のある方は記入してください)			
	施設等の名称		
	訓練科名		
	訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	施設等の名称		
	訓練科名		
	訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日	

安定所記入欄	離職年月日	年 月 日 (予定)		
	資格決定年月日	年 月 日 ・ 離職後資格決定予定		
	支給番号	01120 - - -		
	所定給付日数 (給付制限あり・給付制限なし)	90(31・1) 120(41・1) 150(51・31) 180(61・61)		
		210(71・71) 240(91・91) 270(121・121)		
		300(151・151) 330(181・181) 360(211・211)		
季節 (40日(注:「認定日前受講指示」「給付制限解除なし」))				
訓練開始日前日まで支給した場合の雇用保険基本手当残日数の見込				日
雇用保険給付判定	(A B C) 職業訓練受講給付金(該当 ・ 不該当)			
備考 :				

※ 雇用保険給付判定は、(A=訓練修了まで、B=残日数のみ、C=給付無し)に○印をする。